

## AUTOCERTIFICAZIONE RESIDENZA O DOMICILIO

Le variazioni dell'indirizzo di residenza – o del domicilio e/o del domicilio professionale possono essere comunicate utilizzando i seguenti servizi:

- nei giorni di apertura al pubblico presso il nostro ufficio ( martedì e giovedì dalle ore 15.30 alle 18.30)
- per fax al n. 0508754978
- e-mail [info@ipasvi.pisa.it](mailto:info@ipasvi.pisa.it)
- posta ordinaria all'indirizzo : COLLEGIO IP.AS.VI. di Pisa – via P. Metastasio, 17- 56010 Ghezzano (PI)

➤ utilizzando il seguente modulo di autocertificazione unitamente alla copia della carta di identità in corso di validità

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 2 Legge 4 Gennaio 1968, n° 15 come modificato dall'art. 3 comma 10 - Legge 15 Maggio 1997, n° 127 e successive modificazioni, il Decreto 403/98 e il DPR 28/12/2000 n° 445)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A.....

NATO A..... IL ....

## DICHIARA

DI AVERE CAMBIATO

- RESIDENZA  INVIO DELLA CORRISPONDENZA ALL'INDIRIZZO DI RESIDENZA
- DOMICILIO  INVIO DELLA CORRISPONDENZA ALL'INDIRIZZO DEL DOMICILIO
- DOMICILIO PROFESSIONALE

COMUNE ..... LOCALITA'

PROV.

VIA.....N° ..

TEL..... CELLULARE.....

INDIRIZZO E-MAIL .....

INDIRIZZO PEC .....

DI LAVORARE PRESSO..... TEL. LAVORO

DI ESERCITARE LA LIBERA PROFESSIONE: SI  NO

DATA, / /

FIRMA

**Dichiarazione resa e sottoscritta da persona maggiorenne che è già a conoscenza delle proprie responsabilità penali in caso di dichiarazioni false secondo quanto disposto dall'art. 13 D.lgs 196/2003. -I dati riportati sono comunicati in base alle disposizioni vigenti al fine del procedimento per il quale vengono richiesti e potranno essere utilizzati esclusivamente per tale scopo.**