

ALL'UFFICIO ANAGRAFE
COMUNE DI VANZAGHELLO
VIA DONATORI VOLONTARI DEL SANGUE 3
20020 VANZAGHELLO - MI
FAX 0331658355

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ Via _____,
telefono _____ mail _____
in qualità di unico/a proprietario/a oppure:
coproprietario/a (indicare i dati completi degli altri coproprietari: cognome/nome/luogo e data
nascita/residenza _____

_____.
(oppure: _____)

dell'immobile sito in VANZAGHELLO Via _____
(DATI CATASTALI: fg. _____ mapp. _____ sub. _____)

ai sensi e per gli effetti del D.L. 47/2014, convertito in L.80/2014 recante "misure urgenti per
l'emergenza abitativa, per il mercato delle costruzioni e per Expo 2015"

DICHIARA

Che il/la sig./sig.ra _____
nato/a a _____ il _____
cittadino/a _____, unitamente alle seguenti persone:
1. cognome/nome _____ nato/a a _____
_____ il _____
cittadino/a _____
2. cognome/nome _____ nato/a a _____
_____ il _____
cittadino/a _____
3. cognome/nome _____ nato/a a _____
_____ il _____
cittadino/a _____

è/sono effettivamente residente/i nell'immobile sopra specificato.

Pertanto, dichiara di acconsentire che il/i medesimo/i trasferisca/no la propria residenza nell'immobile sopra specificato.

NOTE:

Vanzaghello, _____

Firma

Allega fotocopia della propria carta identità.

Ai sensi dell'art.10 Legge 675/96, i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati unicamente a tale scopo. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati, per le finalità indicate, ai sensi dell'art.22 Legge 675/96.