

 A.S.L. VC Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	MODULO	Cambio residenza - domicilio (SOGRU.MO.1003.02).doc
		pag1/1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
 (Art. 46 D.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii.)
PER CAMBIO DI RESIDENZA O DOMICILIO

Il/La sottoscritto/a _____ (cognome e nome)

nato/a a _____ il _____

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per le ipotesi di falsità e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. del 28.12.2000 n. 445

DICHIARA DI AVERE:

LA RESIDENZA nel Comune di _____ Prov. _____

C.A.P. _____ Via _____ n. _____

(indicare il Comune di iscrizione anagrafica)

IL DOMICILIO nel Comune di _____ Prov. _____

C.A.P. _____ Via _____ n. _____

Indirizzo di posta elettronica (e-mail): _____

Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC): _____

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. del 28.12.2000, n. 445 relativo alla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controlli, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. del 30.06.2003, n. 196 e in considerazione delle disposizioni contenute nel Regolamento Europeo – GDPR – 2016/679, avuto presente il D.Lgs. del 10.08.2018, n. 101, accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli obblighi di legge.

Vercelli, _____

Il Dichiarante

Stesura:	Verifica:	Autorizzazione:	Emissione:
Dott.ssa Monica Cannariato - Coll.Amm.Prof. S.C. S.O.G.R.U. - luglio 2022	Dott. Damiano Marraffa - Direttore S.C. S.O.G.R.U. - luglio 2022	Dott. Damiano Marraffa - Direttore S.C. S.O.G.R.U. - luglio 2022	Dott. Damiano Marraffa - Direttore S.C. S.O.G.R.U. - luglio 2022

QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.