

DICHIARAZIONE DI DIMORA ABITUALE

(Art. 15 D.P.R. 31/08/1999 n° 394)

Il/la sottoscritta/o

nata/o a il

residente a in via / piazza n°

DICHIARA

di dimorare nel Comune di Udine all'indirizzo suindicato unitamente ai propri familiari sotto generalizzati:

COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA

Allega alla presente il permesso / carta di soggiorno rinnovato per ogni componente indicato

e-mail@

recapito telefonico

Udine, Firma

Il titolare dei trattamenti dei dati personali forniti con il presente modello è il Comune di Udine.

Ogni trattamento avverrà nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa completa ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e ss.mm. e degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679, recante disposizioni a tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Udine, Firma