

**Spett.le**  
**AZIENDA MULTISERVIZI**  
**FORTE DEI MARMI S.R.L.**

Oggetto: **Variazione residenza.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000**

**DICHIARA**

Di essere nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Di essere residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n.c. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

In qualità di:  Legale Rappresentante  Amministratore Unico  altro (specificare)

\_\_\_\_\_ della  Società  Ass.ne

Denominazione: \_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) CAP (\_\_\_\_\_)

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n.c. \_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_

- <sup>1</sup> Titolare della ditta individuale

**DICHIARA**

**DI AVER VARIATO LA PROPRIA RESIDENZA**

da Via/P.zza \_\_\_\_\_ n.c. \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_

A Via/P.zza \_\_\_\_\_ n.c. \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) CAP (\_\_\_\_\_)

Data \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_