

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA **CERTIFICAZIONE DI RESIDENZA**

(Art. 46 – D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

domiciliato nel Comune di _____ in via _____ n. _____

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000

DICHIARA

di essere residente a _____

in via _____ n. _____

richiede l'iscrizione al SSN presso l'Azienda ULSS 8 "Berica" dal _____ al _____

per sé e/o per i seguenti familiari :

_____	_____	_____
cognome	nome	data di nascita

_____	_____	_____
cognome	nome	data di nascita

_____	_____	_____
cognome	nome	data di nascita

_____	_____	_____
cognome	nome	data di nascita

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Data _____

_____ firma