



COMUNE DI MOTTA SAN GIOVANNI

Provincia di Reggio Calabria
89065 - Piazza della Municipalità snc
Tel. 0965/718101-2-3 Fax 0965/711678
Codice Fisc. - Partita IVA 00285810800

CAMBIO D' INDIRIZZO

**All'ufficio anagrafe del
Comune di Motta san Giovanni**

**Dichiarazione
di:**

- cambio di abitazione di tutta la famiglia (cambia solo l'indirizzo e non la composizione familiare)
- cambio di abitazione di tutta la famiglia ed aggregazione alla famiglia che già occupa la nuova abitazione
- cambio di abitazione con scissione dalla famiglia e creazione di una nuova famiglia anagrafica (cambiano casa solo alcuni componenti della famiglia)
- cambio di abitazione con scissione dalla famiglia ed aggregazione alla famiglia che già occupa la nuova abitazione.

Io sottoscritto _____ nato a _____ il _____
tel. _____ (il telefono è necessario per eventuali comunicazioni da parte dell'ufficio)

DICHIARO

1. di aver trasferito, con i seguenti familiari:

la dimora abituale in via _____ n. civico _____ scala _____ piano _____
interno _____

2. l' appartamento dove mi sono trasferito era

- libero (passare al punto 3)
- occupato dalle seguenti persone:

con le quali

- sono legato da vincoli affettivi o di parentela _____
- non sono legato da alcun vincolo affettivo o di parentela.

3. il titolo di occupazione dell'alloggio:

proprietario

inquilino

altro _____

4. di aver preso visione dell' Informativa sulle modalità e contenuti dell'avvio del procedimento e sulla privacy.

Data _____

firma _____