

DICHIARAZIONE DI RINNOVO DIMORA ABITUALE¹

Al Comune di Firenze
Ufficio mutazioni, cancellazioni e senza fissa dimora
P.O. Anagrafe
Palazzo Vecchio - Piazza Signoria
CAP 50122 – Firenze
cancellazioni.anagrafe@pec.comune.fi.it

Io sottoscritto/a

Cognome* Nome*

Data di nascita* Luogo di nascita*

Cittadinanza* Codice Fiscale*

Iscritto nell'Anagrafe del Comune di Firenze in via/Piazza*

Piano* Nome sul Campanello*

telefono fisso* cellulare*

e-mail

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false nonché della decadenza dei benefici eventualmente acquisiti (art. 75 e art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445) I

DICHIARO

Che, a tutt'oggi, dimoro abitualmente nel Comune di Firenze, al seguente indirizzo:

Che, al suddetto indirizzo sono tuttora abitualmente dimoranti anche i seguenti componenti della mia famiglia anagrafica (indicare cognome e nome, luogo di nascita, data di nascita):

1

2

3

4

5

6

Allego alla presente copia del permesso o della carta di soggiorno di tutte le persone interessate alla presente dichiarazione, debitamente rinnovati dalla competente Questura.

¹ Art. 7, comma 3, del D.P.R 30 maggio 1989, n. 223, come sostituito dall'art. 15, comma 2, del D.P.R. 31.8.1999, n. 394

Norme a Tutela della riservatezza dei dati Personali

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione dell'informativa relativa alla raccolta dei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e Regolamento UE 2016/679 – GDPR - "Regolamento generale sulla protezione dei dati" pubblicata all'indirizzo <https://www.comune.fi.it/pagina/privacy> e autorizza, con l'apposizione della firma in calce alla presente domanda, il Comune di Firenze, con sede legale in Piazza della Signoria, Firenze, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali all'utilizzo dei dati forniti ai fini della presente richiesta. I dati spontaneamente forniti verranno trattati nei limiti della normativa della privacy, secondo i principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la riservatezza.

Luogo

data

.....

Firma del dichiarante