

**All'UFFICIO ANAGRAFE  
Piazza dei Signori, 23  
35139 - PADOVA**

**FAX 049 8237609  
email: emigrazioni@comune.padova.it**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a PADOVA in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.p.r. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

### **DICHIARA**

ai sensi dell'art. 7, comma 3, del Dpr 223 del 30/5/1989, **di dimorare abitualmente all'indirizzo di residenza.**

Allega alla presente:

- copia del permesso di soggiorno;
- copia di un documento di identità.

Padova, \_\_\_\_\_

Il dichiarante

\_\_\_\_\_

**Ai sensi dell'art. 38 del D.p.r. 445/2000, la presente dichiarazione può essere firmata in presenza del dipendente addetto a riceverla o trasmessa via posta, via fax o via telematica unitamente a copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.**