



**COMUNE di NOCI**  
PROVINCIA di BARI  
Servizi Demografici

**POPOLAZIONE STABILE**

AL SIG. SINDACO  
DEL COMUNE DI NOCI

**DICHIARAZIONE PER MUTAMENTI DI POSIZIONI ANAGRAFICHE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
cittadino/a \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Consapevole della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

Che unitamente alla propria famiglia composta di n. \_\_\_\_\_ persone

Che singolarmente, restando gli altri componenti della famiglia nella attuale residenza

si è trasferito/a da Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

a Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**Dichiara di aver ricevuto e compilato i modelli per l'aggiornamento della patente e carta di circolazione dei veicoli di cui allega copie.**

**Dichiara a tutti gli effetti di legge, di abitare già al nuovo indirizzo e si impegna ad informare di quanto dichiarato gli altri componenti della propria famiglia.**

Noci, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**SERVIZIO DEMOGRAFICO**

La presente quale ricevuta ed avviso che a seguito della registrazione del cambiamento di abitazione decorrente dalla data odierna questo Servizio provvederà ad accertare la sussistenza dei requisiti previsti dalla legge. Trascorsi 45 giorni dalla dichiarazione resa la stessa si intende confermata.

Noci,

IL RESPONSABILE  
SERVIZIO DEMOGRAFICO  
dott.ssa Margherita Liuzzi