

MODULO DI ATTESTAZIONE DOMICILIO PER RICHIESTA PASSAPORTO PRESSO UFFICIO POSTALE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____

residente in _____ Prov _____

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P. R. 445/2000),

DICHIARA

di essere domiciliato nel Comune di _____ Prov _____

Via/piazza _____ n _____

Presso _____

Per i seguenti motivi: _____

Luogo e data

Firma
