

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICATO STORICO DI  
RESIDENZA**

**sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire**  
(artt. 38 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_

DICHIARO

---

---

---

---

---

---

---

---

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'artt. 10 della L. 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Altopascio, li \_\_\_\_\_

Il Dichiarante