



**IPASVI
SAVONA**

MODULO INTERNO

**COMUNICAZIONE DI VARIAZIONE DI RESIDENZA O
RECAPITO TELEFONICO O INDIRIZZO MAIL**

MOD 016

Pagina 1 di 1

Egregio Presidente del Collegio IP.AS.VI . di Savona

Il/la sottoscritto/a (Cognome) _____ (Nome) _____

nato a _____ prov/naz _____ il _____

DICHIARA

di aver modificato il proprio indirizzo in data _____

INDIRIZZO PRESENTE NEL DATABASE ALBO NAZIONALE (da eliminare)

Comune di _____ prov _____

Via/Piazza _____ N _____ CAP _____ Cell /Tel _____

Email _____ PEC _____

INDIRIZZO ATTUALE

Comune di _____ prov _____

Via/Piazza _____ N _____ CAP _____ Cell /Tel _____

Email _____ PEC _____

Data

Firma

(esente da autentica di firma ai sensi dell'art.3 comma 10 della legge 127/97)

Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della
dichiarazione non veritiera. (art.75 DPR 445/2000)