

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ  
VARIAZIONE DI RESIDENZA  
ELEZIONE DI DOMICILIO SPECIALE – art. 47 Codice Civile**

*(artt. 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000)*

Il/La sottoscritto/a Dott. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci  
dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

*(barrare solo la casella che interessa)*

**di aver trasferito la propria residenza**

da via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

a via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

**di eleggere, ai fini della corrispondenza, il proprio domicilio speciale**

presso \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, inoltre, dichiara di essere stato informato sulle finalità e modalità del  
trattamento cui sono destinati i dati ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96.

Data \_\_\_\_\_

Il/La dichiarante

\_\_\_\_\_

---

**N.B. IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA.**

**ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL SOTTOSCRITTORE.**