



**COMUNE DI  
SAN BENEDETTO VAL DI SAMBRO**  
(Provincia di Bologna)

Via Roma, 39 - 40048 S.BENEDETTO V.S. ( BO) Tel . 0534 / 95000 - 95117 - 95026 - FAX 0534.95595  
<http://www.sambro.provincia.bologna.it>

**UFFICIO ANAGRAFE**

**DICHIARAZIONE DI CAMBIAMENTO DI ABITAZIONE**  
(Art.2 legge 24 Dicembre 1994 n°1228, Art.13 lettera c, regolamento 30 maggio 1989 n°223)

Il / la Sottoscritt o / a \_\_\_\_\_

Nat o / a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Dichiara di aver trasferito in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ la propria abitazione

da Via / Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Frazione \_\_\_\_\_

a Via / Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Frazione \_\_\_\_\_

Unitamente

ÿ Alla propria famiglia;

ÿ Alle seguenti persone gia componenti della famiglia di \_\_\_\_\_

Cognome e Nome	Luogo di Nascita	Data di Nascita	Relazione di Parentela	Sesso

Lì \_\_\_\_\_

**Il dichiarante**

\_\_\_\_\_