

CARTA D'IDENTITÀ residenti in altro Comune.
Richiesta di convalida della proroga quinquennale.

**Al Signor SINDACO
del Comune di Arzignano**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____, nome _____
nato/a a _____ il _____
e residente a _____
indirizzo _____
in possesso della Carta d'Identità n. _____, rilasciata il _____
da _____, data di scadenza _____

CHIEDE

che la stessa sia convalidata per gli ulteriori cinque anni previsti dall'art. 31 del D.L. 25/6/2008 n. 112 .

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

- di essere momentaneamente domiciliato nel Comune di Arzignano, al seguente indirizzo:

_____.

- _____.

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Arzignano, _____
Data

Firma

Telefono _____