

MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE DI RESIDENZA O CAMBIO RESIDENZA

Io sottoscritto/a (Cognome/Nome) _____

Nato/a il _____ a _____ residente in _____

Codice Fiscale _____

DICHIARO

- L'intenzione di trasferire entro 18 mesi dall'acquisto dell'immobile per cui richiedo l'anticipazione, la residenza del sottoscritto (o del/dei figlio/figli per i quali è richiesta l'anticipazione) nel comune di _____ ove è ubicato l'immobile stesso;
- di risiedere nel comune di _____ ove è ubicato l'immobile per cui richiedo l'anticipazione.

Data _____

(Firma)

.....