DICHIARAZIONE RESIDENZA DEL FAMILIARE

Il/La sottoscritto/a, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , marito/moglie/figlio/figlia/genitore della/del prof.ssa/prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , ai sensi dell’art. 46, comma 1°, del D.P.R. 445/2000,

**D I C H I A R A**

sotto la propria responsabilità di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con decorrenza dell'iscrizione anagrafica dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, quindi in data anteriore di tre mesi rispetto alla data di pubblicazione dell' Ordinanza Ministeriale concernente l'indicazione dei termini di presentazione della domanda di mobilità.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.