



COMUNE DI ARLUNO
Città Metropolitana di Milano

AREA DEMOGRAFICO - LEGALE
SERVIZI DEMOGRAFICI - UFFICIO ANAGRAFE

Piazza De Gasperi 7 - 20004 ARLUNO MI

Tel. 02.903.992.1 int. 1 – protocollo@comune.arluno.mi.it

Accertamento in data: __/__/____

Perfezionata in data: __/__/____

DOMANDA DI CAMBIO ABITAZIONE

Numero. _____ Anno _____

Io sottoscritto/a

nato/a a il

attualmente residente in ARLUNO - Via

DICHIARO di essere entrato con la mia famiglia in data odierna nella casa posta in

Via/Corso/Piazza N..... /

Scala..... Piano..... Interno.....

- ☐ tutta la famiglia si sposta al nuovo indirizzo senza modificare la composizione
- ☐ tutti i componenti la famiglia confluiscono nella famiglia di
(che firma in calce per accettazione) e costituendo con esso unica famiglia anagrafica
- ☐ scissione dalla famiglia di
per formare una nuova famiglia a me intestata
- ☐ scissione dalla famiglia di
per entrare nella famiglia di
(che firma in calce per accettazione) e costituendo con esso unica famiglia anagrafica

L'abitazione è

- ☐ di mia proprietà
- ☐ in locazione (proprietario:.....)
- ☐ in uso gratuito (proprietario:.....)

L'abitazione era precedentemente occupata da

Tassa rifiuti intestata a

Recapiti telefonici e-mail.....

Ai sensi del vigente regolamento anagrafico, io sottoscritto dichiaro che gli interessati a questa variazione anagrafica sono già informati della presente dichiarazione.

Dichiaro altresì, ai sensi dell'art 13 del regolamento europeo n. 679/2016, di essere a conoscenza che i presenti dati saranno oggetto di trattamento con riguardo ai fini istituzionali e sociali della Pubblica Amministrazione.

Data Firma

Firma dell'Intestatario scheda per accettazione in famiglia.....