

**DICHIARAZIONE DI CAMBIO ABITAZIONE DA PARTE DEI COMPONENTI  
MAGGIORENNI DELLA FAMIGLIA  
(Art.46/47 DPR 445/2000 s.m.i.)**

All'Ufficio Anagrafe del  
COMUNE DI

Noi sottoscritti/e

SAN MASSIMO (CB)

1) (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

2) (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

3) (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

4) (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di componenti maggiorenni della famiglia anagrafica di cui alla dichiarazione di  
residenza presentata al Comune di San Massimo (CB) da  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Consapevoli delle conseguenze anche di rilievo penale in caso di false dichiarazioni ai sensi  
fra l'altro degli articoli 71, 76 e seguenti del DPR 445/2000 s.m.i.

DICHIARIAMO con la presente di acconsentire (selezionare uno dei seguenti):

- Alla variazione di residenza da altro Comune al Comune di San Massimo
- All'iscrizione anagrafica con provenienza dall'estero
- Al cambio di indirizzo nel territorio comunale di Cesena
- All'iscrizione anagrafica per altri motivi (specificare: \_\_\_\_\_)

e pertanto di essere residenti a San Massimo (CB) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
recapiti: Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

**FIRME DEI COMPONENTI LA FAMIGLIA ANAGRAFICA**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

N.B.: Allegare fotocopia di un documento d'identità dei dichiaranti

(Modalità di riconoscimento: \_\_\_\_\_  
Il Funzionario \_\_\_\_\_)