

TRASFERIMENTO ABITAZIONE

AUTOCERTIFICAZIONE ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ residente a _____

Indirizzo: _____

- Ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, consapevole della responsabilità per le false dichiarazioni, la falsità negli atti o l'uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 dello stesso decreto,

- IL MEDICO DI MEDICINA GENERALE**
- IL MEDICO PEDIATRA DI LIBERA SCELTA**

d i c h i a r a

di aver trasferito dal _____ la propria abitazione nel comune di _____

al seguente indirizzo: _____

(Luogo e data) _____

IL DICHIARANTE

_____ (1)
(Firma per esteso leggibile in presenza dell'impiegato)

- (1)** Nel caso di trasmissione **dell'autocertificazione** per posta, per fax o tramite terzi è necessario allegare fotocopia di un valido documento di identità (parte interna).

Informativa ai sensi della legge sulla tutela dei dati personali (Decreto legislativo del 30.06.2003, n. 196 e successive modifiche). I dati forniti dall'utente verranno trattati dall'amministrazione, anche in forma digitale, nella misura necessaria al raggiungimento dei fini istituzionali e comunque nel rispetto del Decreto legislativo 196/2003 e succ. modifiche. All'utente competono i diritti previsti dall'art. 7 del Decreto legislativo n. 196/2003, in particolare il diritto di accedere ai propri dati, chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendo ai presupposti previsti dalla normativa in materia, la cancellazione ed il blocco degli stessi.

VERLEGUNG DER WOHNUNG

ERSATZERKLÄRUNG laut Art. 46 und 47 des D.P.R. n. 445 vom 28.12.2000

Der/Die unterfertigte _____

geboren am _____ wohnhaft in _____

Adresse: _____

- Im Sinne der Art. 46 und 47 des D.P.R. 445 vom 28.12.2000 sich über die strafrechtliche Verantwortung laut Art. 76 des D.P.R. Nr. 445 vom 28.12.2000 im Falle von unwahren Erklärungen und Gebrauch von falschen Akten im Klaren,

e r k l ä r t

- DER ALLGEMEINPRAKTIKER**
 DER BASISKINDERARZT

am _____ seine / ihre Wohnung in die Gemeinde _____ verlegt zu haben.

Adresse: _____

(Ort und Datum) _____

DER ERKLÄRER

(Vollständige und leserliche Unterschrift im Beisein des Beamten)

- (1)** Bei Übermittlung der Ersatzerklärung mit der Post, mit Fax oder durch dritte Personen ist es notwendig, eine Ablichtung des gültigen Personalausweises beizulegen (Innenseite).

Aufklärung im Sinne des Datenschutzgesetzes (Legislativdekret Nr. 196 vom 30.06.2003, in geltender Fassung). Die vom Benutzer angegebenen Daten werden von der Verwaltung auch in digitaler Form verwendet und zwar insofern, dass sie zur Erreichung der institutionellen Zwecke dienen, dies unter Berücksichtigung der Vorschriften laut Legislativdekret Nr. 196/2003, in geltender Fassung. Der Benutzer hat das Recht laut Art. 7 des Legislativdekretes Nr. 196/2003 zu den eigenen Daten Zugang zu haben, deren Berichtigung, Ergänzung und, falls die Voraussetzungen des entsprechenden Gesetzes zutreffen, deren Streichung und Sperrung zu verlangen.