



INSIEME CON LE PARRUCCHE - 2025 - MODULO RESIDENZA

Progetto rivolto alle persone affette da alopecia secondaria a trattamenti farmacologici per tumore alla mammella, residenti nei Comuni afferenti ai Distretti Sanitari dell'A.S.L. TO4.

AUTOCERTIFICAZIONE DI RESIDENZA

(Art. 46 - lettera b - DPR 445/2000)

(COMPILARE IN STAMPATELLO, GRAZIE).

Io sottoscritta/o _____

nata/o a _____ (____) il _____

codice fiscale _____

residente a _____ (____) in via/piazza _____

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarò punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato DPR 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrò dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR 445/2000).

DICHIARO di ESSERE RESIDENTE

a _____ (____) in via/piazza _____

Dichiarazione esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del DPR 445/2000.

Luogo e data

Firma leggibile
