



**CITTÀ DI BRA**  
**Provincia di Cuneo**

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI ATTO DI NOTORIETA'**

(ART. 47 D.P.R. N.445 del 28-12-2000)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
**residente in BRA (CN) – Via \_\_\_\_\_**

a conoscenza di quanto prescritto dall'art.76 del D.P.R N.445 del 28-12-2000 , sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ed all'art.75 del suddetto D.P.R. sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 38 e 47 del citato D.P.R. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità

Ai sensi dell'art. 7, comma 3 del Regolamento di esecuzione approvato con D.P.R. 30.5.1989 N. 223, come modificato dall'art. 15, comma 2 del D.P.R. 394 del 31.8.1999,

**DICHIARA con il presente atto**

- Di essere cittadino/a \_\_\_\_\_ titolare di  permesso di soggiorno  carta di soggiorno rilasciato/a dalla Questura di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ con scadenza al \_\_\_\_\_, avendo proceduto al rinnovo del titolo di soggiorno presso la Questura di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_,

- il RINNOVO della propria dimora abituale nel comune di Bra al seguente indirizzo \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

che la propria famiglia, agli effetti anagrafici, è composta da:

\_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_ (Stato \_\_\_\_\_)  
 il \_\_\_\_\_, cittadin \_\_\_\_\_, relazione \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_ (Stato \_\_\_\_\_)  
 il \_\_\_\_\_, cittadin \_\_\_\_\_, relazione \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_ (Stato \_\_\_\_\_)  
 il \_\_\_\_\_, cittadin \_\_\_\_\_, relazione \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_, nat\_ a \_\_\_\_\_ (Stato \_\_\_\_\_)  
 il \_\_\_\_\_, cittadin \_\_\_\_\_, relazione \_\_\_\_\_

ALLEGA COPIA DEL DOCUMENTO RINNOVATO

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

Visto per l'autenticità della firma del sig. \_\_\_\_\_ ai sensi dell'art. 21 DPR.445/2000 apposta in mia presenza e previa identificazione a mezzo di \_\_\_\_\_  
 Bra, lì \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO INCARICATO