



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'AQUILA

AL DIRETTORE GENERALE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ matr. \_\_\_\_\_

qualifica \_\_\_\_\_

inquadramento \_\_\_\_\_

con contratto a tempo \_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_

sede di lavoro \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

**consapevole della responsabilità penale prevista dall'art. 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e avendo acquisite le informazioni prescritte dal D. Lgs. 196/2003 per cui i dati sotto indicati vengono conferiti e trattati nel rispetto di detta normativa, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46.47 DPR 28/12/2000 n. 445**

### DICHIARA

di risiedere in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_

che il proprio domicilio fiscale

corrisponde alla residenza anagrafica suddetta

non corrisponde alla residenza anagrafica suddetta, ma al seguente indirizzo:

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, inoltre, si impegna a comunicare ogni variazione di residenza o di domicilio.

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

---

Università degli Studi dell'Aquila

Unità Organizzativa Responsabile: Settore Contabilità del Personale  
Palazzo Camponeschi, Piazza Santa Margherita 2, 67100 L'Aquila  
Mail: [stip@strutture.univaq.it](mailto:stip@strutture.univaq.it)  
PEC: [stip@pec.univaq.it](mailto:stip@pec.univaq.it)

tel.+390862432221  
P.IVA/CF 01021630668  
[www.univaq.it](http://www.univaq.it)