

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELL'ART. 15 D.P.R. 31/08/1999 N. 394**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
tel./cell. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- DI AVERE A TUTT'OGGI LA PROPRIA DIMORA ABITUALE NEL COMUNE DI  
LEGNANO AL SEGUENTE INDIRIZZO:

\_\_\_\_\_

- DI AVER RINNOVATO IL PERMESSO DI SOGGIORNO/LA CARTA DI SOGGIORNO,  
COME DA DOCUMENTO ALLEGATO IN COPIA.

LEGNANO, \_\_\_\_\_ FIRMA DICHIARANTE \_\_\_\_\_

IL RICEVENTE LA DICHIARAZIONE \_\_\_\_\_