

Il sottoscritto (*cognome e nome*), _____
in riferimento alla propria dichiarazione di residenza nel Comune di Preganziol, al seguente
indirizzo piazza-via _____ n. _____ scala _____ int. _____,
presentata in data _____, a conoscenza che i **controlli** finalizzati alla
conferma della dichiarazione della residenza **da effettuarsi entro 45 giorni** dalla sua
presentazione hanno luogo di norma:

- **dal lunedì al venerdì dalle 8.00 alle 13.00 e dalle 14.00 alle 19.00**
- **il sabato dalle 8.00 alle 13.00 e dalle 14.00 alle 19.00**

COMUNICA

- **che il nome esposto sul campanello è il seguente:** _____

- che per motivi di lavoro o (oppure specificare altri motivi)

NON garantisce la presenza presso l'abitazione negli orari sotto indicati:

- Lunedì dalle ore _____ alle ore _____
- Martedì dalle ore _____ alle ore _____
- Mercoledì dalle ore _____ alle ore _____
- Giovedì dalle ore _____ alle ore _____
- Venerdì dalle ore _____ alle ore _____
- Sabato dalle ore _____ alle ore _____

NOTE: _____

E comunica:

- il proprio recapito telefonico _____
- ed indirizzo di posta elettronica _____

data _____

firma

Informativa D.Lgs n. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo