

MOD. 05 - VARIAZIONE DELLA RESIDENZA E/O DEL DOMICILIO

AL

SERVIZIO PERSONALE

U.O. GESTIONE GIURIDICA RISORSE UMANE

UFFICIO GESTIONE RAPPORTO DI LAVORO

PERSONALE RUOLO E NON RUOLO

VIA DEL PODESTÀ 2- 44121 FERRARA

Il / La sottoscritto /a		Matr. n.	
nato/a a		il	

valendosi delle disposizioni di cui al D.P.R. 28.12.2000, n. 445, e consapevole delle pene stabilite dagli artt. 483, 495 e 496 del codice penale, per false attestazioni e mendaci dichiarazioni

DICHIARA

di essere residente dal ¹

		nel Comune di	
Provincia di		Località	
Via			N.
CAP		telefono	

di essere domiciliato dal ²

		nel Comune di	
Provincia di		Località	
Via			N.
CAP		telefono	

Ferrara, _____

In fede

I presente modello può essere inoltrato all'Ufficio competente

- 1) a **MANI O MEZZO POSTA** al **SERVIZIO PERSONALE - U.O. GESTIONE GIURIDICA RISORSE UMANE - UFFICIO GESTIONE RAPPORTO DI LAVORO PERSONALE RUOLO**, Via del Podestà 2- 44121 Ferrara;
- 2) **A MEZZO FAX** al numero **0532-418425**;
- 3) **TRAMITE POSTA ELETTRONICA** del file formato PDF contenente la scansione della comunicazione firmata in originale a tutti i seguenti recapiti s.farina@comune.fe.it, q.baglivo@comune.fe.it e b.passerini@comune.fe.it

¹ Poiché la **residenza ha rilevanti riflessi di carattere fiscale**, indicare nel presente modulo la data di effettiva registrazione della variazione da parte dell'anagrafe del Comune. (Art. 58, DPR 600/73: *Agli effetti dell'applicazione delle imposte sui redditi, le persone fisiche residenti nel territorio dello Stato hanno il domicilio fiscale nell'anagrafe del comune in cui sono iscritte*).

² Da compilarsi **solo nel caso in cui residenza e domicilio non coincidano**. Al domicilio viene inviato il **cedolino paga** e ogni comunicazione di servizio riguardante il rapporto di lavoro, e allo stesso viene indirizzato il medico dell'AUSL incaricato di effettuare la **visita fiscale durante le assenze per malattia**.

Ai sensi dell'art. 21, comma 2, D.P.R. 445/2000 attesto che la sottoscrizione della dichiarazione sopra riportata è stata apposta in mia presenza dal dichiarante Sig./Sig.ra _____ identificato con _____ n. _____ rilasciato/a il _____ da _____ e preventivamente ammonito/a sulle responsabilità penali cui si può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000).
Ferrara, _____ L'incaricato _____

(*) Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto oppure sottoscrivere e allegare copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore. In caso di documento non più valido il dipendente deve dichiarare, nella fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti non hanno subito variazioni dalla data di rilascio. (art. 38 DPR 445/00).

INFORMATIVA AI SENSI DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

(articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni)

I dati sopra riportati sono acquisiti esclusivamente al fine della concessione dei permessi richiesti e verranno utilizzati, con modalità anche automatizzate, solo per tale scopo ai sensi D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003; il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporta l'impossibilità di dare corso a quanto richiesto.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Ferrara; il/la responsabile del Trattamento è il/la Dirigente del Servizio Personale.

I dati verranno comunicati ad altri soggetti pubblici solo nei casi previsti dalla vigente normativa.

L'interessato ha diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione dei dati e la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dai dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali. In caso di opposizione, si cesserà di dar corso al beneficio richiesto.

Ferrara, _____ Per presa visione, il/la dichiarante, _____
