

## DICHIARAZIONE DI RESIDENZA

<input type="checkbox"/> <b>Dichiarazione di residenza con provenienza da altro Comune.</b> Indicare il Comune di provenienza
<input type="checkbox"/> <b>Dichiarazione di residenza con provenienza dall'estero.</b> Indicare lo Stato estero di provenienza
<input type="checkbox"/> <b>Dichiarazione di residenza di cittadini italiani iscritti all'AIRE (anagrafe degli italiani residenti all'estero) con provenienza dall'estero.</b> Indicare lo Stato estero di provenienza                      ed il Comune di iscrizione AIRE:
<input type="checkbox"/> <b>Dichiarazione di cambiamento di abitazione nell'ambito dello stesso Comune.</b>
<input type="checkbox"/> <b>Iscrizione per altro motivo</b> (specificare il motivo                      )

### IL SOTTOSCRITTO

<b>1) Cognome<sup>(*)</sup></b>	
Nome <sup>(*)</sup>	Data di nascita <sup>(*)</sup>
Luogo di nascita <sup>(*)</sup>	Sesso <sup>(*)</sup> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Stato civile <sup>(**)</sup> celibe/nubile <input type="checkbox"/> 1    coniugato/a <input type="checkbox"/> 2 vedovo/a <input type="checkbox"/> 3    divorziato/a <input type="checkbox"/> 4    non documentato <input type="checkbox"/> 5	Codice Fiscale <sup>(*)</sup>
Cittadinanza <sup>(*)</sup> Italiana <input type="checkbox"/> straniera <input type="checkbox"/> specificare	Posizione nella professione se occupato: <sup>(**)</sup>
Imprenditore                      Dirigente                      Lavoratore                      Operaio Libero professionista <input type="checkbox"/> 1    Impiegato <input type="checkbox"/> 2                      in proprio <input type="checkbox"/> 3                      e assimilati <input type="checkbox"/> 4                      Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5	Condizione non professionale: <sup>(**)</sup>
Casalinga <input type="checkbox"/> 1    Studente <input type="checkbox"/> 2                      Disoccupato / in cerca                      Pensionato / di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3                      Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4                      Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5	Titolo di studio: <sup>(**)</sup>
Nessun titolo / Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1    Lic. Media <input type="checkbox"/> 2    Diploma <input type="checkbox"/> 3    Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4    Laurea <input type="checkbox"/> 5    Dottorato <input type="checkbox"/> 6	Patente tipo <sup>(***)</sup> Cat. A <input type="checkbox"/> 1    Cat. B <input type="checkbox"/> 2    Cat. BE <input type="checkbox"/> 3    Cat. C <input type="checkbox"/> 4    Cat. CE <input type="checkbox"/> 5    Cat. D <input type="checkbox"/> 6    Cat. DE <input type="checkbox"/> 6    Cat. <input type="checkbox"/>
Numero <sup>(***)</sup>	Data di rilascio <sup>(***)</sup>
Organo di rilascio <sup>(***)</sup> Prefettura <input type="checkbox"/> 1    M.T.C.T. <input type="checkbox"/> 2    U.C.O. <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Provincia di <sup>(***)</sup>
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario <sup>(***)</sup>	
Autoveicoli <sup>(***)</sup>	
Rimorchi <sup>(***)</sup>	
Motoveicoli <sup>(***)</sup>	
Ciclomotori <sup>(***)</sup>	

**consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 DPR 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente.**

### D I C H I A R A

**Di aver trasferito la dimora abituale al seguente indirizzo:**

Comune <sup>(*)</sup>	Provincia <sup>(*)</sup>
Via/Piazza <sup>(*)</sup>	Numero civico <sup>(*)</sup>
Scala	Piano
	Interno

**Avvertenze:**

(\*) Dati obbligatori. La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda.

(\*\*) Dati d'interesse statistico.

(\*\*\*) Dati d'interesse del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti – Dipartimento per i trasporti terrestri (art. 116, comma 11, del C.d.S.).

**Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo si sono trasferiti anche i familiari di seguito specificati:**

<b>2) Cognome<sup>(*)</sup></b>				
Nome <sup>(*)</sup>			Data di nascita <sup>(*)</sup>	
Luogo di nascita <sup>(*)</sup>		Sesso <sup>(*)</sup> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Stato civile <sup>(**)</sup> celibe/nubile <input type="checkbox"/> 1 coniugato/a <input type="checkbox"/> 2 vedovo/a <input type="checkbox"/> 3 divorziato/a <input type="checkbox"/> 4 non documentato <input type="checkbox"/> 5	
Cittadinanza <sup>(*)</sup> Italiana <input type="checkbox"/> straniera <input type="checkbox"/> specificare			Codice Fiscale <sup>(*)</sup>	
Rapporto di parentela con il richiedente <sup>(*)</sup>				
<b>Posizione nella professione se occupato: <sup>(**)</sup></b>				
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore	Operaio	
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2	in proprio <input type="checkbox"/> 3	e assimilati <input type="checkbox"/> 4	Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5
<b>Condizione non professionale: <sup>(**)</sup></b>				
Casalinga <input type="checkbox"/> 1	Studente <input type="checkbox"/> 2	Disoccupato / in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3	Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4	Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5
<b>Titolo di studio: <sup>(**)</sup></b>				
Nessun titolo / Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1	Lic. Media <input type="checkbox"/> 2	Diploma <input type="checkbox"/> 3	Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4	Laurea <input type="checkbox"/> 5
Dottorato <input type="checkbox"/> 6				
Patente tipo <sup>(***)</sup> Cat. A <input type="checkbox"/> 1 Cat. B <input type="checkbox"/> 2 Cat. BE <input type="checkbox"/> 3 Cat. C <input type="checkbox"/> 4 Cat. CE <input type="checkbox"/> 5 Cat. D <input type="checkbox"/> 6 Cat. DE <input type="checkbox"/> 6 Cat. <input type="checkbox"/>				
Numero <sup>(***)</sup>		Data di rilascio <sup>(***)</sup>		
Organo di rilascio <sup>(***)</sup> Prefettura <input type="checkbox"/> 1 M.T.C.T. <input type="checkbox"/> 2 U.C.O. <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>			Provincia di <sup>(***)</sup>	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario <sup>(***)</sup>				
Autoveicoli <sup>(***)</sup>				
Rimorchi <sup>(***)</sup>				
Motoveicoli <sup>(***)</sup>				
Ciclomotori <sup>(***)</sup>				

<b>3) Cognome<sup>(*)</sup></b>				
Nome <sup>(*)</sup>			Data di nascita <sup>(*)</sup>	
Luogo di nascita <sup>(*)</sup>		Sesso <sup>(*)</sup> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Stato civile <sup>(**)</sup> celibe/nubile <input type="checkbox"/> 1 coniugato/a <input type="checkbox"/> 2 vedovo/a <input type="checkbox"/> 3 divorziato/a <input type="checkbox"/> 4 non documentato <input type="checkbox"/> 5	
Cittadinanza <sup>(*)</sup> Italiana <input type="checkbox"/> straniera <input type="checkbox"/> specificare			Codice Fiscale <sup>(*)</sup>	
Rapporto di parentela con il richiedente <sup>(*)</sup>				
<b>Posizione nella professione se occupato: <sup>(**)</sup></b>				
Imprenditore	Dirigente	Lavoratore	Operaio	
Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Impiegato <input type="checkbox"/> 2	in proprio <input type="checkbox"/> 3	e assimilati <input type="checkbox"/> 4	Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5
<b>Condizione non professionale: <sup>(**)</sup></b>				
Casalinga <input type="checkbox"/> 1	Studente <input type="checkbox"/> 2	Disoccupato / in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3	Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4	Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5
<b>Titolo di studio: <sup>(**)</sup></b>				
Nessun titolo / Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1	Lic. Media <input type="checkbox"/> 2	Diploma <input type="checkbox"/> 3	Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4	Laurea <input type="checkbox"/> 5
Dottorato <input type="checkbox"/> 6				
Patente tipo <sup>(***)</sup> Cat. A <input type="checkbox"/> 1 Cat. B <input type="checkbox"/> 2 Cat. BE <input type="checkbox"/> 3 Cat. C <input type="checkbox"/> 4 Cat. CE <input type="checkbox"/> 5 Cat. D <input type="checkbox"/> 6 Cat. DE <input type="checkbox"/> 6 Cat. <input type="checkbox"/>				
Numero <sup>(***)</sup>		Data di rilascio <sup>(***)</sup>		
Organo di rilascio <sup>(***)</sup> Prefettura <input type="checkbox"/> 1 M.T.C.T. <input type="checkbox"/> 2 U.C.O. <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>			Provincia di <sup>(***)</sup>	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario <sup>(***)</sup>				
Autoveicoli <sup>(***)</sup>				
Rimorchi <sup>(***)</sup>				
Motoveicoli <sup>(***)</sup>				
Ciclomotori <sup>(***)</sup>				

**Avvertenze:**

(\*) Dati obbligatori. La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda.

(\*\*) Dati d'interesse statistico.

(\*\*\*) Dati d'interesse del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti – Dipartimento per i trasporti terrestri (art. 116, comma 11, del C.d.S.).

<b>4) Cognome(*)</b>		
Nome(*)		Data di nascita(*)
Luogo di nascita(*)	Sesso(*) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Stato civile(**) celibe/nubile <input type="checkbox"/> 1 coniugato/a <input type="checkbox"/> 2 vedovo/a <input type="checkbox"/> 3 divorziato/a <input type="checkbox"/> 4 non documentato <input type="checkbox"/> 5
Cittadinanza(*) Italiana <input type="checkbox"/> straniera <input type="checkbox"/> specificare	Codice Fiscale(*)	
Rapporto di parentela con il richiedente(*)		
<b>Posizione nella professione se occupato: (**)</b>		
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3
		Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
		Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5
<b>Condizione non professionale: (**)</b>		
Casalanga <input type="checkbox"/> 1	Disoccupato / in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3	Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4
Studente <input type="checkbox"/> 2	Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5	
<b>Titolo di studio: (**)</b>		
Nessun titolo / Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1 Lic. Media <input type="checkbox"/> 2 Diploma <input type="checkbox"/> 3 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 Laurea <input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6		
Patente tipo(***) Cat. A <input type="checkbox"/> 1 Cat. B <input type="checkbox"/> 2 Cat. BE <input type="checkbox"/> 3 Cat. C <input type="checkbox"/> 4 Cat. CE <input type="checkbox"/> 5 Cat. D <input type="checkbox"/> 6 Cat. DE <input type="checkbox"/> 6 Cat. <input type="checkbox"/>		
Numero(***)	Data di rilascio(***)	
Organo di rilascio(***) Prefettura <input type="checkbox"/> 1 M.T.C.T. <input type="checkbox"/> 2 U.C.O. <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Provincia di(***)	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario(***)		
Autoveicoli(***)		
Rimorchi(***)		
Motoveicoli(***)		
Ciclomotori(***)		

<b>5) Cognome(*)</b>		
Nome(*)		Data di nascita(*)
Luogo di nascita(*)	Sesso(*) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Stato civile(**) celibe/nubile <input type="checkbox"/> 1 coniugato/a <input type="checkbox"/> 2 vedovo/a <input type="checkbox"/> 3 divorziato/a <input type="checkbox"/> 4 non documentato <input type="checkbox"/> 5
Cittadinanza(*) Italiana <input type="checkbox"/> straniera <input type="checkbox"/> specificare	Codice Fiscale(*)	
Rapporto di parentela con il richiedente(*)		
<b>Posizione nella professione se occupato: (**)</b>		
Imprenditore Libero professionista <input type="checkbox"/> 1	Dirigente Impiegato <input type="checkbox"/> 2	Lavoratore in proprio <input type="checkbox"/> 3
		Operaio e assimilati <input type="checkbox"/> 4
		Coadiuvante <input type="checkbox"/> 5
<b>Condizione non professionale: (**)</b>		
Casalanga <input type="checkbox"/> 1	Disoccupato / in cerca di prima occupazione <input type="checkbox"/> 3	Pensionato / Ritirato dal lavoro <input type="checkbox"/> 4
Studente <input type="checkbox"/> 2	Altra condizione non professionale <input type="checkbox"/> 5	
<b>Titolo di studio: (**)</b>		
Nessun titolo / Lic. Elementare <input type="checkbox"/> 1 Lic. Media <input type="checkbox"/> 2 Diploma <input type="checkbox"/> 3 Laurea triennale <input type="checkbox"/> 4 Laurea <input type="checkbox"/> 5 Dottorato <input type="checkbox"/> 6		
Patente tipo(***) Cat. A <input type="checkbox"/> 1 Cat. B <input type="checkbox"/> 2 Cat. BE <input type="checkbox"/> 3 Cat. C <input type="checkbox"/> 4 Cat. CE <input type="checkbox"/> 5 Cat. D <input type="checkbox"/> 6 Cat. DE <input type="checkbox"/> 6 Cat. <input type="checkbox"/>		
Numero(***)	Data di rilascio(***)	
Organo di rilascio(***) Prefettura <input type="checkbox"/> 1 M.T.C.T. <input type="checkbox"/> 2 U.C.O. <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	Provincia di(***)	
Targhe veicoli immatricolati in Italia in qualità di proprietario/comproprietario, usufruttuario/locatario(***)		
Autoveicoli(***)		
Rimorchi(***)		
Motoveicoli(***)		
Ciclomotori(***)		

**Avvertenze:**

(\*) Dati obbligatori. La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda.

(\*\*) Dati d'interesse statistico.

(\*\*\*) Dati d'interesse del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti – Dipartimento per i trasporti terrestri (art. 116, comma 11, del C.d.S.).

**Che nell'abitazione sita al nuovo indirizzo sono già iscritte le seguenti persone** (è sufficiente specificare le generalità di un componente della famiglia):

Cognome <sup>(*)</sup>	Nome <sup>(*)</sup>
Luogo <sup>(*)</sup>	Data di nascita <sup>(*)</sup>
<input type="checkbox"/> Non sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente.	
<input type="checkbox"/> Sussiste il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente:	

Si allegano i seguenti documenti:

- Di occupare legittimamente l'abitazione in base al titolo di seguito descritto, consapevole che, ai sensi dell'art. 5 del D.L. 28-3-2014, n. 47 (convertito nella legge 23-5-2014, n. 80), in caso di dichiarazione mendace l'iscrizione anagrafica sarà nulla, per espressa previsione di legge, con decorrenza dalla data della dichiarazione stessa
- 1 Di essere proprietario** (si può allegare copia dell'atto di proprietà)  
Abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:  
Sezione ; foglio ; particella o mappale ; subalterno
- 2 Di essere intestatario del contratto di locazione** (si può allegare copia del contratto) regolarmente registrato presso l'Agenzia delle entrate di ; in data ; al n.
- 3 Di essere intestatario di contratto di locazione relativo a immobile di Edilizia Residenziale Pubblica** (allegare copia del contratto o del verbale di consegna dell'immobile)
- 4 Di essere comodatario con contratto di comodato d'uso gratuito** (si può allegare copia del contratto di comodato) regolarmente registrato presso l'Agenzia delle Entrate di ; in data ; al n.
- 5 Di essere usufruttuario**, in forza del seguente titolo costitutivo:  
*Indicare dati utili a consentire la verifica da parte Ufficio Anagrafe*
- 6 Di occupare legittimamente l'abitazione** in base al titolo di seguito descritto:  
*Indicare dati utili a consentire la verifica da parte Ufficio Anagrafe*
- Dichiarazione del proprietario     Dichiarazione della famiglia coabitante     Altro

**Tutte le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione dovranno essere inviate ai seguenti recapiti:**

Comune	Provincia
Via/Piazza	Numero civico
Telefono	Cellulare
Fax	e-mail / Pec

Data \_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_

Firma degli altri componenti maggiorenni della famiglia

Firma del componente n° 2 \_\_\_\_\_ Firma del componente n° 3 \_\_\_\_\_

Firma del componente n° 4 \_\_\_\_\_ Firma del componente n° 5 \_\_\_\_\_

**MODALITÀ DI PRESENTAZIONE**

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso l'ufficio anagrafico del Comune ove il richiedente intende fissare la propria residenza, ovvero inviato agli indirizzi pubblicati sul sito istituzionale del Comune per raccomandata, per fax o per via telematica. Quest'ultima possibilità è consentita ad una delle seguenti condizioni:

- a) che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale;
- b) che l'autore sia identificato dal sistema informatico con l'uso della carta d'identità elettronica, della carta nazionale dei servizi, o comunque con strumenti che consentano l'individuazione del soggetto che effettua la dichiarazione;
- c) che la dichiarazione sia trasmessa attraverso la casella di posta elettronica certificata del richiedente;
- d) che la copia della dichiarazione recante la firma autografa del richiedente sia acquisita mediante scanner e trasmessa tramite posta elettronica semplice.

Alla dichiarazione deve essere allegata copia del documento d'identità del richiedente e delle persone che trasferiscono la residenza unitamente al richiedente che, se maggiorenni, devono sottoscrivere il modulo.

Il cittadino proveniente da uno Stato estero, ai fini della registrazione in anagrafe del rapporto di parentela con altri componenti della famiglia, deve allegare la relativa documentazione, in regola con le disposizioni in materia di traduzione e legalizzazione dei documenti.

Il cittadino di Stato non appartenente all'Unione Europea deve allegare la documentazione indicata nell'allegato A).

Il cittadino di Stato appartenente all'Unione Europea deve allegare la documentazione indicata nell'allegato B).

Il richiedente deve compilare il modulo per sé e per le persone sulle quali esercita la potestà o la tutela.

**Avvertenze:**

(\*) Dati obbligatori. La mancata compilazione dei campi relativi a dati obbligatori comporta la non ricevibilità della domanda.

(\*\*) Dati d'interesse statistico.

(\*\*\*) Dati d'interesse del Ministero delle infrastrutture e dei trasporti – Dipartimento per i trasporti terrestri (art. 116, comma 11, del C.d.S.).

Allegato n. 2)

All'Ufficio Anagrafe del Comune di SAN FELICE SUL PANARO

**DICHIARAZIONE DI ASSENSO/CONOSCENZA DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE- ISCRIZIONI ANAGRAFICHE**

(legge n. 80/2014, articolo 5)

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int n \_\_\_\_\_

in qualità di proprietario dell'immobile sito in Modena al seguente indirizzo:

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ int \_\_\_\_\_, tel \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali, nel caso di

dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

**DICHIARO**

(barrare alternativamente la lettera a o b)

a) di aver regolarmente ceduto in locazione con contratto (barrare obbligatoriamente una delle opzioni sotto indicate):

registrato al n. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

stipulato con scrittura privata in data \_\_\_\_\_

al/la Sig./ra \_\_\_\_\_

nat\_a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_

(completare solo nel caso in cui chiedano la residenza altre persone non indicate nel contratto)

di essere a conoscenza che nel suddetto immobile hanno presentato richiesta di residenza il Sig/ i Sigg.ri

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Oppure*

b) di aver messo a disposizione a titolo gratuito (comodato d'uso, ecc)

il suddetto immobile al/la Sig./ra \_\_\_\_\_

nat\_a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_

ed ai seguenti suoi familiari/soggetti coabitanti :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(completare solo nel caso in cui chiedano la residenza altre persone oltre a quelle sopra riportate)

di essere a conoscenza che nel suddetto immobile hanno presentato richiesta di residenza il Sig. / i Sigg.ri

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

I dati acquisiti con la presente dichiarazione saranno trattati e conservati dall'Amministrazione nel rispetto del Decreto Legislativo 196/2003, per il periodo necessario allo sviluppo dell'attività amministrativa correlata

Luogo e data

firma del proprietario

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Attenzione: E' necessario allegare fotocopia del documento di riconoscimento del proprietario.**

Inviare la presente dichiarazione a: Comune di SAN FELICE S/P – Servizi Demografici- Ufficio iscrizioni anagrafiche o per Pec all'indirizzo : [comunesanfelice@cert.comunesanfelice.net](mailto:comunesanfelice@cert.comunesanfelice.net)

o per raccomandata all'indirizzo: Piazza Italia 100, 41038 –SAN FELICE SUL PANARO - Modena