ALLEGATO B

COMUNICAZIONE VARIAZIONE DATI

All'Ufficio di Piano del PLUS Ogliastra
C/o Comune di Tortolì
08048 Tortolì (OG)

Per tramite
Del COMUNE DI_____ (Og)

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome)_____
Nato/a a_____ Provincia_____ il _____/_____/_____
Residente a _____ dal _____/_____/_____
In via/piazza_____ n._____ tel/cell._____
Codice fiscale __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__

COMUNICA

Che la propria situazione personale, rispetto a quella precedentemente dichiarata, è così variata:

_____
_____
_____
_____
_____
_____

Data_____ Firma_____