



**COMUNE DI VIMODRONE**

Città metropolitana di Milano

Palazzo Comunale **Via C. Battisti, 56** – C.A.P. **20055** – **Vimodrone (MI)**

Telefono **02250771** – Fax **022500316**

Pec **comune.vimodrone@pec.regione.lombardia.it**

E-mail Istituzionale **protocollo@comune.vimodrone.milano.it**

Codice identificativo univoco fatturazione: **BHK9ZK**

Codice Fiscale **07430220157** – Partita Iva **00858950967**

**SETTORE AFFARI LEGALI, CONTRATTI ED INNOVAZIONE  
SERVIZI DEMOGRAFICI**

**Tel: 0225077 243 / 259 / 279 / 257 / 258 / 160 / 224**

**email: demografici@comune.vimodrone.milano.it**

## **RICHIESTA D'UFFICIO DI VERIFICA ANAGRAFICA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in qualità di (es. mansione, ufficio) \_\_\_\_\_

**CHIEDE LA VERIFICA DELLA RESIDENZA ANAGRAFICA DI:**

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

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

residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**IN QUANTO IL SOPRACITATO NON E' RISULTATO RISIEDERE PRESSO LA RESIDENZA DICHIARATA IN  
OCCASIONE DI:** (indicare il tipo di pratica/accertamento che ha evidenziato tale esito es. notifica/dichiarazione di  
terzi/dichiarazione dell'interessato) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **IN DATA:** \_\_\_\_\_

**E COMUNICA CHE:**

☐ Sono a conoscenza del loro nuovo indirizzo, ovvero \_\_\_\_\_

☐ Sono rimpatriati in (indicare lo stato nel quale si trovano attualmente) \_\_\_\_\_

☐ Non sono a conoscenza della loro attuale dimora.

**SI RICHIEDE INOLTRE DI:**

☐ Essere avvisato dell'esito di tale accertamento

☐ Altro \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)