



**Le comunicazioni inerenti la presente dichiarazione potranno essere inviate ai seguenti recapiti:**

Telefono	Cellulare
Fax	E-mail/ Pec

Telefono	Cellulare
Fax	E-mail/ Pec

Il presente modulo deve essere compilato, sottoscritto e presentato presso lo **sportello dell'ufficio anagrafico** del comune di residenza, oppure inviato:

**1)** per **RACCOMANDATA** all'Ufficio Anagrafe del Comune di LISCATE (MI) - LARGO EUROPA 2 - 20060 - LISCATE (MI)

**2)** via **Fax** al numero: **02/95.350.200**

**3)** telematicamente all'indirizzo di **POSTA ELETTRONICA ISTITUZIONALE** ([demografici.comune.liscate@pec.regione.lombardia.it](mailto:demografici.comune.liscate@pec.regione.lombardia.it)) del Comune stesso.

Quest' ultima possibilità è consentita ad una delle seguenti condizioni:

- che la dichiarazione sia sottoscritta con firma digitale o qualificata e trasmessa a mezzo posta elettronica o pec;
- che gli autori siano identificati dal sistema informatico con l'uso della carta d'identità elettronica, della carta nazionale dei servizi o SPID, o comunque con strumenti che consentano l'individuazione dei soggetti che effettuano la dichiarazione;
- che la copia della dichiarazione recante le firme autografe e le copie dei documenti d'identità dei dichiaranti siano scansionate e trasmesse tramite posta elettronica semplice o pec