



DICHIARAZIONE DI CONSENSO DEGLI OCCUPANTI DELL'ABITAZIONE

per inserimento in nucleo familiare esistente o coabitazioni

*All' Ufficiale di Anagrafe
del Comune di Zeddiანი*

Io sottoscritto/a (Cognome e Nome)

Nato/a a

il

Codice fiscale

residente in

Via

n°

avvalendosi delle norme di cui all' art. 47 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al DPR. 445/2000 e consapevole della sanzioni previste del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità;

in qualità di

DICHIARO DI ESSERE A CONOSCENZA *ai fini dell'aggiornamento delle registrazioni anagrafiche*

Il/I familiari sotto indicati ABITA/ABITANO CON ME

Il/I convivente/i sotto indicati ABITA/ABITANO CON ME in rapporto:

- di convivenza con vincoli affettivi
- coabitazione senza alcun vincolo affettivo

	Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Relazione di parentela
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



COMUNE DI ZEDDIANI

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO DEGLI OCCUPANTI
DELL'ABITAZIONE**

per inserimento in nucleo familiare esistente o coabitazioni

4

all'indirizzo in Via

n.

Data

Firma del dichiarante (*)

.....

(*) Allegare copia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità