

**LAURE PER
UNO SOSTEGNO UNITA' ABITATIVA GIÀ ABITATA**

OGGETTO : DICHIARAZIONE COSTITUZIONE FAMIGLIA A SE.

SPETT. UFFICIO ANAGRAFE COMUNE DI LAVIS

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ nato/a il _____ a _____
RELATIVAMENTE ALLA RICHIESTA DI RESIDENZA DI DATA _____ AL SEGUENTE
INDIRIZZO: _____

DICHIARA

CHE LE SEGUENTI PERSONE:

Cognome/nome data di nascita

ANDRÀ/ANDRANNO AD ABITARE NELL'UNITA' ABITATIVA IN CUI RISIEDA IL SEGUENTE
INTESTATARIO SCHEDA:

CHE CON LA PERSONA SOPRA INDICATA **NON** SUSSISTONO VINCOLI DI
PARENTELA/AFFINITA' /AFFETTIVITA' EX ART. 4 D.P.R. 223/1989 (**STATI FAMIGLIA DIVERSI**);
CHE COSTITUIRANNO FAMIGLIA ANAGRAFICA PER CONTO PROPRIO.

LAVIS,

IL/LA DICHIARANTE

INTESTATARIO SCHEDA

DA RESTITUIRE SOTTOSCRITTO ALL'UFFICIO ANAGRAFE ENTRO 7 GIORNI DALLA RICHIESTA DI
RESIDENZA

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Dlgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con
strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

AI SENSI DELL'ART. 38 DPR. 445/2000 SI ALLEGANO LE COPIE DEI DOCUMENTI DEI
SOTTOSCRITTORI