

DICHIARAZIONE DI AGGREGAZIONE DI CONVIVENTE AL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE

All'Ufficiale d'Anagrafe
del Comune di PALENA

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in via _____

con la presente dichiara di essere a conoscenza che

Il/la sig./sig.ra _____

Nato/a a _____ il _____

intende trasferire la propria residenza in Palena – in via _____

aggregandosi al nucleo familiare in qualità di (FIGLIO/A) del sottoscritto con il quale dimora abitualmente.

(data)

(firma)

La firma del dichiarante

è apposta davanti all'ufficiale d'Anagrafe

è convalidata dall'allegata copia fotostatica del documento di riconoscimento