

DICHIARAZIONE DI CONOSCENZA DI MODIFICA DI STATO DI FAMIGLIA
(da compilare nel caso in cui ci si trasferisca in appartamento già abitato da altri)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

1) Cognome*		
Nome*		Data di nascita *
Luogo di nascita*	Sesso*	Stato civile **
Cittadinanza*		Codice Fiscale*

residente a _____ in Via _____ n.civico ___ /
int. ___ scala _____
EMAIL _____ CELL. _____

consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 DPR 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente,

dichiara
(stato famiglia unito)

[__]** di essere a conoscenza che il/la sig./ra _____
unitamente a:

- _____
- _____
- _____

ha richiesto il trasferimento di residenza presso la mia abitazione, entrando di conseguenza nel mio stato di famiglia in qualità di _____ e che l'unione dello stato di famiglia cesserà soltanto con il cessare della coabitazione.

dichiara
(stato famiglia separato)

[__]** di essere a conoscenza che il/la sig./ra _____
unitamente a:

- _____
- _____
- _____

ha richiesto il trasferimento di residenza presso la mia abitazione, non entrando nel mio stato di famiglia in quanto non sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi.

Urago D'Oglio , _____

Firma Dichiarante

N.B. La presente dichiarazione deve essere compilata da parte di persona maggiorenne che già occupa l'abitazione sita all'indirizzo richiesto. Ad essa deve essere allegata la fotocopia di un valido documento di riconoscimento del dichiarante ai sensi dell'art. 38 del T.U.445/2000

* Dato obbligatorio / ** Barrare la voce che interessa