

Comune di Marliana
Ufficio Anagrafe

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____,
e residente a _____ in via _____ n. _____,

DICHIARA

Di acconsentire che il/la Signor/a _____
nato/a a _____ il _____,

**TRASFERISCA LA PROPRIA RESIDENZA PRESSO IL MIO STESSO
INDIRIZZO (Barrare la voce interessata)**

- da solo/a**
- unitamente al/alla Signor/a o ai Sigg.ri (indicare le generalità)**

AL TAL FINE DICHIARO:

di mantenere gli stati di famiglia separati in quanto non sussistono rapporti di coniugo, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con il sottoscritto/a.

di unire gli stati di famiglia in quanto sussiste il seguente vincolo con il/la sottoscritto/a _____

N. B. : allego fotocopia documento d'identità valido.

Marliana, li _____

IL DICHIARANTE
