

ALL'UFFICIO ANAGRAFE
COMUNE DI TAVARNELLE V.P.
Fax: 055 8076657
Email:
anagrafe@comune.tavarnelle-val-di-pesa.fi.it

DICHIARAZIONE RESA DA CHI OCCUPA GIA' L'ABITAZIONE
(è sufficiente un componente maggiorenne della famiglia)

Io sottoscritto/a

Nato/a il

Residente in TAVARNELLE VAL DI PESA – nell'abitazione posta in:

Via.....N

per i fini di cui agli articoli 38, 47 e 48 del D.P.R. 28.12.2000 N. 445, consapevole delle **responsabilità penali** cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 della stessa legge;

DICHIARO:

-che le persone sotto indicate abitano di fatto presso l'abitazione dove risiedo:

Cognome / Nome / Data di nascita /

.....
.....
.....
.....

e di prendere atto che i suddetti vi richiedono

l'iscrizione anagrafica

cambio di indirizzo.

DICHIARO INOLTRE:

ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 del D.P.R. 223/1989 (Regolamento anagrafico) che con il/i suddetto/i:

sussistono i vincoli di cui all'art. 4 del D.P.R. 223-1989 (**matrimonio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi, anche amicizia**) per cui sarà costituita un'unica famiglia anagrafica; (esempio: due amici formano un'unica famiglia anagrafica)

oppure

NON sussistono i vincoli di cui all'art. 4 del D.P.R. 223-1989 (**matrimonio, parentela, affinità, amicizia, adozione, tutela o vincoli affettivi, anche amicizia**) per cui **NON** sarà costituita un'unica famiglia anagrafica (esempio: badante/domestica con il datore di lavoro – rapporti economici)

Tavarnelle Val di Pesa lì.....

Firma del dichiarante

.....

Allegato: copia valido documento di identità