

**All'Ufficiale d'ANAGRAFE
del Comune di FAGNANO OLONA**

DICHIARAZIONE DI ASSENSO PER ENTRARE NELLO STATO DI FAMIGLIA
(Art. 47 T.U. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____
residente a FAGNANO OLONA in Via _____
C.F. _____ tel. _____,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 455/2000,

DICHIARA

di **accettare** nel proprio **stato di famiglia** il/la Sig./Sig.ra _____
_____ nato/a il _____ a _____
_____ con il vincolo di (1) _____; ed
i seguenti suoi familiari

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita
1)		
2)		
3)		
4)		

Fagnano Olona, li _____

IL/LA DICHIARANTE

(1) Specificare il vincolo: coniugio, parentela(figlio/a, nipote ecc), affinità, adozione, tutela, affettivo.

COMUNE DI FAGNANO OLONA
Servizi Demografici

- Firma apposta in presenza del sotto indicato Funzionario;
- Il sottoscritto Funzionario attesta che la suddetta dichiarazione è stata resa in sua presenza, ma che il/la dichiarante non può sottoscriverla a causa di _____

Modalità di identificazione del dichiarante: _____

Fagnano Olona, _____

Il Funzionario Incaricato

La presente dichiarazione può essere consegnata o inviata all'Ufficio competente del Comune di Fagnano Olona unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante ai sensi dell'art. 38, commi 1 - 3, del T.U. 445/2000.
Fax 0331616562- E-mail demografici@comune.fagnanoologna.va.it- Pec protocollo.fagnanoologna@legalmail.it