

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

DICHIARAZIONE DI ASSENSO RICHIESTA DI RESIDENZA BADANTE

(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 essere **proprietario/usufruttuario** dell'abitazione contraddistinta dai seguenti estremi catastali:

foglio _____; particella o mappale _____; subalterno _____ (abitazione)

foglio _____; particella o mappale _____; subalterno _____ (box)

di **accettare nella propria abitazione** con un 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