

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(DA ALLEGARE ALLA PRATICA N. ____/20__)
(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 N. 445)

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a a (.....) il
residente a(.....) in Via/Piazza..... n.
tel.cell.....
e-mail.....
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

di essere consapevole che i soggetti di seguito elencati hanno reso comunicazione di iscrizione/variazione anagrafica nell'abitazione sita in San Giovanni Valdarno Via/Piazza.....n.P.....int

cognome e nome	luogo e data di nascita	Relazione di parentela con l'intestatario scheda

E che con le medesime:

- sussistono vincoli di parentela, affinità, o affettivi e **che pertanto entreranno a far parte della mia famiglia anagrafica;**
- non** sussistono vincoli di parentela, affinità coniugio o affettivi;

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del d.lgs. n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....
(luogo e data)

IL DICHIARANTE

.....

La presente deve essere resa, con ALLEGATA COPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO con le modalità di seguito indicate entro 20 giorni dalla dichiarazione di iscrizione/variazione anagrafica.

- agli sportelli del Punto Amico, via C. Battisti 1 o all'ufficio anagrafe via C. Battisti 1 P. 1 (lun – ven dalle ore 9 alle 13 – sab. dalle ore 9 alle 12,30 e giov. e mart. dalle ore 15 alle 18)
- inviato all'ufficio anagrafe fax al n. 055/9121424
- o per mail con scansione del modello firmato e con copia del documento identità agli indirizzi anagrafe@comunesgv.it o anagrafesgv@pec.it