

Al Comune di

.....

Ufficio Anagrafe

CONSENSO ALLA MODIFICA DELLO STATO DI FAMIGLIA

(da compilare nel caso in cui non sussista vincolo di parentela per autorizzare l'iscrizione nello stesso stato di famiglia)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____, Via/Piazza _____ n. ____/ ____

Interno _____ Scala _____

Tel. _____ E-mail _____

ACCONSENTO

a che il /la Sig/ra _____ unitamente a

_____ entri/no a

far parte del mio stato di famiglia in qualità di convivente. Dichiaro di essere a conoscenza che l'unione dello stato di famiglia cesserà soltanto con il cessare della coabitazione.

Luogo, _____

Firma _____

N.B. la presente dichiarazione deve essere compilata da persona maggiorenne che già occupa l'abitazione sita all'indirizzo richiesto. Ad essa deve essere allegata la fotocopia di un valido documento di riconoscimento del dichiarante ai sensi dell'art.38 del Testo Unico 445/2000