

Spett.le SINDACO del Comune di Duino Aurisina/Devin Nabrežina

**ATTO DI ASSENSO DEL CAPOFAMIGLIA**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità previste per le dichiarazioni mendaci rese a pubblico ufficiale, art.76 DPR 445/2000, dichiara che le persone sotto descritte abitano di fatto presso l'abitazione in cui risiedo

COGNOME E NOME

DATA DI NASCITA

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

e di prendere atto che i suddetti richiedono:

- la RESIDENZA
- il CAMBIO ABITAZIONE

Dichiaro inoltre che:

- non sarà costituita un'unica famiglia perché NON vi sono vincoli affettivi (matrimonio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi),
- sarà costituita un'unica famiglia.

Aurisina/Nabrežina \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del richiedente)

**Allego: fotocopia della carta d'identità.**