



Comune di Santa Maria a Monte
Provincia di Pisa

ASSENSO DELL'OSPITANTE PER TRASFERIMENTO DI RESIDENZA

Il/La Sottoscritto/a
nato/a a prov.() , il
residente a , prov. ()
in Via/Piazza , n. civico

DICHIARA

di acconsentire che il/la Sig./Sig.ra
nato/a a prov.() , il
trasferisca la propria residenza (*barrare solamente la voce interessata*)

- Da solo
- Unitamente a

presso il mio stesso indirizzo.

A TAL FINE DICHIARA ALTRESÌ
(*barrare unicamente la voce interessata*)

- Non sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente
- Sussiste il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente:

Informativa sulla privacy

Inserire informativa delle segnalazioni

Santa Maria a Monte,

Firma del dichiarante

Se la firma non viene apposta in presenza del funzionario occorre allegare fotocopia fronte/retro di un documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante.

Il sottoscritto funzionario del Comune di Santa Maria a Monte attesta che il/la Sig./Sig.ra

_____ identificato/a ai sensi di legge mediante

_____ ha apposto la firma di cui sopra in sua presenza.

(L'addetto del Comune) _____