

Cetraro, il

Io sottoscritto/a (Cognome e Nome)

Nato/a a il

residente in Via.....N°.....

ACCETTO CHE

☐ Il/I familiari sotto indicati PRENDA..... LA RESIDENZA PRESSO LA MIA ABITAZIONE

☐ Il/I convivente/i sotto indicati PRENDA..... LA RESIDENZA PRESSO LA MIA ABITAZIONE
in rapporto:

☐ di convivenza con vincoli affettivi

☐ coabitazione senza alcun vincolo

Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Relazione di parentela
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Data.....

Firma del dichiarante (*)

.....

(*) Allegare copia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità