

*All' Ufficiale di Anagrafe del Comune di San Donà di Piave Ve*

Io sottoscritto/a (Cognome e Nome) .....

Nato/a a ..... il .....

residente in .....Via.....N°.....

**DICHIARO di essere informato che**

Il/I familiari sotto indicati ABITA/ABITANO CON ME

Il/I convivente/i sotto indicati ABITA/ABITANO CON ME in rapporto:

di convivenza con vincoli affettivi

coabitazione senza alcun vincolo

<b>Cognome e nome</b>	<b>Data di nascita</b>	<b>Luogo di nascita</b>	<b>Relazione di parentela</b>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Data.....

Firma del dichiarante (\*)

.....

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