

**Al Comune di Bacoli  
Ufficio Anagrafe**

**CONSENSO ALLA MODIFICA DELLO STATO DI FAMIGLIA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

Nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

residente a Milano, 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 \_\_\_\_\_.

Bacoli, \_\_\_\_\_

**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