



1 | anagrafe

SCISSIONE NUCLEO FAMILIARE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000)

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov _____ Nazione _____ il ____ / ____ / ____

Cittadinanza _____ C.F.

Residente in _____ Prov _____

Indirizzo _____ n. _____ Piano _____ Interno _____

Tel. fisso _____ Cell. _____ email _____

DICHIARA

(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

di non essere legato da vincoli di matrimonio, parentela, affinità, adozione, tutela o da vincoli affettivi con il/la Sig./Sig.ra Cognome

_____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov _____ Nazione _____ il ____ / ____ / ____

Cittadinanza _____ C.F.

coabitante ed avente dimora abituale nello stesso alloggio

CHIEDE

la scissione dello stato di famiglia e all'uopo dichiara che la propria famiglia anagrafica dovrà essere così composta:

Rapporto di parentela	Cognome e nome	Luogo e data di nascita
I.S.		

Aosta ____ / ____ / ____

(firma)

DELEGA

Il sottoscritto delega alla presentazione della presente istanza il/la Signor/a _____,

identificato/a ai sensi di legge mediante _____.

Aosta ____ / ____ / ____

(firma)

Il sottoscritto funzionario del Comune di Aosta attesta che il/la Sig./ra _____,
identificato/a ai sensi di legge mediante _____, ha apposto la firma di cui sopra in sua presenza.

(l'addetto del Comune) _____

PRIVACY: Ai sensi del disposto del D.Lgs 196/2003 i dati dovranno essere utilizzati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa ed il loro trattamento sarà improntato ai principi di correttezza liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti del richiedente.

NOTA: Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e inviata o consegnata dal delegato unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente.