

 Comune di Dolo	DICHIARAZIONE ASSENZA VINCOLI ART. 4 D.P.R. 223/89	M13 DEM
		Rev. 4 del 13.11.2018
		Pag. 1 di 1

Spett.le
Ufficio Anagrafe del
Comune di
30031 Dolo

Il /la sottoscritto/a _____ nato/a _____

Prov _____ il _____ al fine di ottenere l'iscrizione anagrafica nel Comune di Dolo in Via _____ al civ. _____;

D I C H I A R A
(art. 47 del D.P.R. 445/2000)

di non essere legato da vincoli di matrimonio, parentela, affinità, adozione, tutela o da vincoli affettivi con la famiglia coabitante del/la Sig./ra _____ come previsto dall'art. 4 del D.P.R. 30 maggio 1989, n. 223.

Autorizzo a utilizzare per le comunicazioni istituzionali che mi riguardano esclusivamente il seguente indirizzo e-mail/pec _____.

Dolo, lì _____

Il dichiarante

- Firma apposta in presenza del dipendente addetto
- Firmata e inviata allegando fotocopia di un documento valido

Visto: Il Funzionario ricevente
