**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’**

**(relativa ai vincoli parentali)**

**AI SERVIZI DEMOGRAFICI**

**COMUNE DI GAMBOLO’**

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………………………………………

Nato/a in ……………………………………………………………..………………………….. , il ……..…………………………………

Valendosi delle disposizioni di cui all’art.47 del D.P.R. N.445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall’art.76 dello stesso D.P.R. N.445/2000

**DICHIARA**

Sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all’art.4 del D.P.R. N.223/1989, che con la/le persona/e sotto indicata/e residente/i allo stesso indirizzo di Gambolò in:

via/corso …………………………………………………………………………………………………………………….………………..

* …………………………………………..……………… firma …………………………………………………
* …………………………………………..……………… firma …………………………………………………
* …………………………………………..……………… firma …………………………………………………
* …………………………………………..……………… firma …………………………………………………

Non sussistono vincoli di matrimonio, parentela, affinità, adozione, tutela o affettivi e che, in considerazione di ciò, CHIEDE la costituzione di una famiglia anagrafica separata;

dichiara inoltre che le persone sopraindicate rendono la stessa dichiarazione.

Gambolò, lì ……………………………………

Il/La dichiarante

…………………………………………………….

Si allega documento di riconoscimento