

**Al Comune di Cisternino**  
**Ufficio Anagrafe**

**CONSENSO ALLA MODIFICA DELLO STATO DI FAMIGLIA**

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

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

residente a Cisternino, 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.

Dichiaro di essere a conoscenza che l'unione dello stato di famiglia cesserà soltanto con il cessare della coabitazione.

Cisternino, \_\_\_\_\_

**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