## MODULO DI DICHIARAZIONE DI CHI E' GIA' RESIDENTE NELL'ABITAZIONE

O SOTTOSCRITTO/A	IO SOTTOSCI
ATO/A AIL	NATO/A A
ESIDENTE AVIA	RESIDENTE A
DICHIARO	
I ESSERE A CONOSCENZA CHE IL/LA SIGNOR/A	DI ESSERE A
ATO/A AIL	NATO/A A
RASFERISCE LA PROPRIA RESIDENZA (barrare la voce interessata)	TRASFERISC
□ DA SOLO	□ DA SC
□ UNITAMENTE A	☐ UNITA
PRESSO LA MIA STESSA ABITAZIONE	
A TAL FINE DICHIARO ALTRESI' (barrare la voce interessata)	
di mantenere gli stati famiglia separati (possibile solo in caso di assenza di rapporti di parentela, affinità, vincoli affettivi)	
di unire gli stati di famiglia	
N.B. <u>SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DICHIARANTE</u>	
astenedolo, FIRMA	Castenedolo,_

Il trattamento dei dati personali sarà svolto nel rispetto delle disposizioni contenute nel Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali (REU 679/2016). L'Informativa completa è reperibile sul sito istituzionale <a href="https://www.comune.castenedolo.bs.it">www.comune.castenedolo.bs.it</a> – sez. Area Privacy).