

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire)

(art. 47 D.P.R. 445 DEL 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____ nato/a il

_____ a _____

e residente a _____ prov. _____ Via/Piazza

_____ n. _____

Dichiara

sotto la propria personale responsabilità, di acconsentire alla residenza per il/la propri__ figli_ :

1. Cognome _____

Nome _____ nat _ il _____

a _____ ;

2. Cognome _____

Nome _____ nat _ il _____

a _____

Presso l'abitazione sita in Pontassieve Via/Piazza _____

n. _____ presso _____

FIRMA

(ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO)