



## DICHIARA INOLTRE

che la propria famiglia anagrafica è composta da

### componente n. 1

|                      |                       |                      |                      |
|----------------------|-----------------------|----------------------|----------------------|
| Cognome              | Nome                  | Codice Fiscale       |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> |                      |
| Data di nascita      | Sesso                 | Luogo di nascita     | Cittadinanza         |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Stato civile         | Rapporto di parentela |                      |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  |                      |                      |

### componente n. 2

|                      |                       |                      |                      |
|----------------------|-----------------------|----------------------|----------------------|
| Cognome              | Nome                  | Codice Fiscale       |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> |                      |
| Data di nascita      | Sesso                 | Luogo di nascita     | Cittadinanza         |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Stato civile         | Rapporto di parentela |                      |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  |                      |                      |

### componente n. 3

|                      |                       |                      |                      |
|----------------------|-----------------------|----------------------|----------------------|
| Cognome              | Nome                  | Codice Fiscale       |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> |                      |
| Data di nascita      | Sesso                 | Luogo di nascita     | Cittadinanza         |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Stato civile         | Rapporto di parentela |                      |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  |                      |                      |

### componente n. 4

|                      |                       |                      |                      |
|----------------------|-----------------------|----------------------|----------------------|
| Cognome              | Nome                  | Codice Fiscale       |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> |                      |
| Data di nascita      | Sesso                 | Luogo di nascita     | Cittadinanza         |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Stato civile         | Rapporto di parentela |                      |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/>  |                      |                      |

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del permesso di soggiorno di ogni componente del nucleo familiare  
*(da allegare in caso di cittadini extracomunitari)*
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Olmo al Brembo

Luogo

Data

il dichiarante