UFFICIO STATO CIVILE
DEL COMUNE DI
ALPIGNANO (TO)

OGGETTO: Acquisto cittadinanza italiana. Dichiarazione figli minori conviventi

Io _____, nato/a a _____
il _____ residente nel Comune di _____
in Via/Piazza _____ n. _____ cell _____
mail _____

Sotto la mia personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 per le ipotesi dichiarazioni mendaci e falsità ivi previste,

ai sensi e per gli effetti dell'art. 14 della Legge 91 del 05/02/1992 e dell'art. 12 del D.P.R. n. 572 del 12/10/1993

DICHIARO

Che alla data odierna è/sono con me convivente/i mio/a/ei figli./a/i minore/i:

_____ nato/a a _____ il _____
_____ nato/a a _____ il _____
_____ nato/a a _____ il _____
_____ nato/a a _____ il _____

La presente dichiarazione è contestuale alla pratica di cittadinanza.

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del codice in materia di protezione dati personali, approvato con D.lgs 30/06/2003 n. 196, che gli stessi saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Alpignano, _____

Il Dichiarante

allegare copia documento identità