

Dichiarazione di vivenza a carico

Dichiarazione sostitutiva dell'Atto di Notorietà (art.47 del D.P.R. 28/12/2000 N.445)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
cittadinanza _____
residente a _____
in via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (art.76 D.P.R.445/2000)

Dichiara

Di voler chiedere la prima iscrizione anagrafica in Italia a carico del familiare sotto indicato:

Sig/Sig.ra _____
nato/a a _____ il _____
cittadinanza _____
residente a _____
in via _____ n. _____
in qualità di _____ (coniuge, genitore, figlio)

Dichiara inoltre di essere titolare di assicurazione sanitaria annuale valida in Italia per almeno un anno, che allego alla presente dichiarazione

Dichiara infine di aver preso visione dell'informativa privacy ex art. 13 Regolamento UE 2016/679, pubblicata sul sito del Comune di Barberino di Mugello all'indirizzo <https://www.comunebarberino.it/informativa-privacy>

Barberino di Mugello, data _____

Il dichiarante

Allegati obbligatori:

- documentazione utile a comprovare la parentela con la persona che ha a carico il dichiarante (estratto di nascita con paternità e maternità, estratto di matrimonio, tradotti e legalizzati oppure in versione multilingue Convenzione Vienna
- copia integrale dell'assicurazione sanitaria annuale valida in Italia per almeno un anno