

COMUNICAZIONE AMPLIAMENTO DEL NUCLEO FAMILIARE

(art. 18 Regolamento Regionale 4 agosto 2017 n. 4 e successive modifiche e integrazioni)

Io sottoscritto/a (Cognome e Nome) _____

residente in _____ Via _____

N° telefonico _____

cod. U.I. _____ cod. utente _____ cod. contratto _____

COMUNICA

Ai sensi dell'art. 18 del R.R. 4/2017, e successive modifiche e integrazioni, l'ampliamento del nucleo familiare a favore di:

1. (Cognome e Nome) _____ Parentela _____

2. (Cognome e Nome) _____ Parentela _____

3. (Cognome e Nome) _____ Parentela _____

che dichiara di non essere titolare di beni immobili o di usufrutto sul territorio nazionale e internazionale.

- ACCRESCIMENTO NATURALE O LEGITTIMO
- MATRIMONIO
- UNIONE CIVILE
- CONVIVENZA DI FATTO (essendo entrambi di stato civile "libero") art. 1 c. 36 della L. 76/2016
- PROVVEDIMENTO DELL'AUTORITÀ GIUDIZIARIA
- ASCENDENTI DI 1° GRADO (GENITORI/SUOCERI)
- DISCENDENTI DI 1° GRADO

Luogo e data, _____ Firma del richiedente _____

Dichiaro di aver preso visione, ed averne capito il contenuto, della Informativa privacy al seguente indirizzo https://www.aler-bq-lc-so.it/wp-content/uploads/2024/06/informativa-privacy-utenti-rev-01_0524-1.pdf

Firma

Data _____