

AGGREGAZIONE

Il/la sottoscritto/a (Intestatario della scheda anagrafica)

Nato/a a _____ il _____

Dichiara di essere a conoscenza che:

Il Sig./ra _____ nato/a _____ il _____

Il Sig./ra _____ nato/a _____ il _____

Il Sig./ra _____ nato/a _____ il _____

è / sono entrat_____ a far parte del nucleo familiare in

Via _____ n° _____ int. _____

Camposampiero, lì _____

IL DICHIARANTE
