

All'Ufficiale di Anagrafe
del Comune di Vignate

Il/La sottoscritto/a

nato/a il

residente in VIGNATE indirizzo

in riferimento all'articolo 7, comma 3, del DPR n. 223 del 30.5.1989, e alla Legge 94/2009;

Dichiara

Di mantenere la sua dimora abituale nel Comune di VIGNATE all'indirizzo suindicato unitamente ai propri familiari sotto generalizzati:

cognome	nome	data di nascita	parentela
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Allega alla presente dichiarazione

copia di PERMESSO DI SOGGIORNO N SCADENZA

copia di PERMESSO DI SOGGIORNO N SCADENZA

copia di PERMESSO DI SOGGIORNO N SCADENZA

Vignate,

Il dichiarante