

***Città di Ladispoli***  
*Città metropolitana di Roma Capitale*

**DICHIARAZIONE DI ASSENSO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
palazzina \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_ cittadino \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Il proprio assenso che il/la sig./ra \_\_\_\_\_  
congiuntamente al nucleo familiare stabilisca la dimora abituale presso il mio  
indirizzo.

A tal fine chiede che:

- lo stesso non entri a far parte dello stato di famiglia del sottoscritto in quanto  
non sussistono vincoli di parentela entro il terzo grado;
- che lo stesso venga inserito nel mio stato di famiglia in quanto sussistono  
vincoli di affettività e/o di parentela entro il terzo grado.

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

Ladispoli, \_\_\_\_\_

Per ulteriori informazioni e/o comunicazioni in merito si potrà contattare il  
seguinte numero telefonico \_\_\_\_\_

A tal fine si allega:

- 1) fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante: