



**Comune di Santa Maria a Monte**  
Provincia di Pisa

**ASSENSO DELL'OSPITANTE PER TRASFERIMENTO DI RESIDENZA**

Il/La Sottoscritto/a

nato/a a

prov.(  ) , il

residente a

, prov. (  )

in Via/Piazza

, n. civico

**DICHIARA**

di acconsentire che il/la Sig./Sig.ra

nato/a a

prov.(  ) , il

trasferisca la propria residenza (*barrare solamente la voce interessata*)

- Da solo
- Unitamente a

presso il mio stesso indirizzo.

**A TAL FINE DICHIARA ALTRESÌ**

(*barrare unicamente la voce interessata*)

- Non sussistono rapporti di coniugio, parentela, affinità, adozione, tutela o vincoli affettivi con i componenti della famiglia già residente

- Sussiste il seguente vincolo rispetto al suindicato componente della famiglia già residente:

**Informativa sulla privacy**

Inserire informativa delle segnalazioni

Santa Maria a Monte,

---

Firma del dichiarante

Se la firma non viene apposta in presenza del funzionario occorre allegare fotocopia fronte/retro di un documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante.

Il sottoscritto funzionario del Comune di Santa Maria a Monte attesta che il/la Sig./Sig.ra

\_\_\_\_\_ identificato/a ai sensi di legge mediante

\_\_\_\_\_ ha apposto la firma di cui sopra in sua presenza.

(L'addetto del Comune) \_\_\_\_\_