



COMUNE DI NEONELI

Provincia di Oristano

C.A.P. 09080 Via Roma, 83-Tel. 0783/67747-Fax 0783/67764 www.comune.neoneli.or.it -info@comune.neoneli.or.it
protocollo@pec.comune.neoneli.or.it

Al Responsabile dei Servizi Demografici
Del Comune di Neoneli

RICHIESTA SCISSIONE E/O AGGREGAZIONE FAMILIARE

(Art. 13 comma 1, lett.b D.P.R. 223/1989, ART.46-47 DPR 445/2000)

Io sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ residente a Neoneli in Via _____

DICHIARO

In seguito a _____
che nella composizione della famiglia o convivenza sono intervenuti i seguenti mutamenti:

Ciò premesso

CHIEDO

che venga aggiornata la posizione anagrafica e la contestuale certificazione del sottoscritto e della famiglia.

Neoneli _____

FIRMA
