

**ALLEGATO N. 2**

Spett. Ufficio anagrafe  
del Comune di MIRA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente in Mira, all'indirizzo \_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

di essere a conoscenza che \_\_\_\_\_,  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
con il grado di parentela di \_\_\_\_\_ ha fatto richiesta di residenza in via  
\_\_\_\_\_  
di questo Comune, nel mio nucleo familiare.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 decreto legislativo n. 196 del 2003 (privacy) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Mira, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Si allega fotocopia documento di identità