



# COMUNE DI SCISCIANO

Provincia di Napoli

## MODULO DI CONFERMA O RETTIFICA DATI ANAGRAFICI

Il/la sottoscritto/a.....

Nato/a a ..... il.....

e residente in ..... Via .....

in qualità di .....

### Chiede

ai sensi dell'art. 43 D.P.R. 445/2000, la conferma o la rettifica dei seguenti dati anagrafici riferiti a:

- Cognome: .....
- Nome: .....
- Luogo nascita ..... data nascita..... Sesso  M  F
- Residente in SCISCIANO (NA)
- Indirizzo:.....
- Cittadinanza.....
- di stato civile: celibe /nubile libero in quanto.....

#### Situazione familiare

n° Dor	Cognome	Nome	Data e luogo nascita	Rapp.di parentela

Scisciano, .....

Il richiedente

-----



# COMUNE DI SCISCIANO

Provincia di Napoli

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

Visto, si dà conferma dei dati anagrafici sopra indicati.

.....

Scisciano, .....

Il Funzionario Delegato

-----