

## DICHIARAZIONE ESIGENZE DI FAMIGLIA

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

dichiaro sotto la mia responsabilità ai sensi degli artt.75 e 76 del D.P.R. n.445/2000

Ricongiungimento al coniuge

di essere coniugato \_\_\_ con \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_ dal \_\_\_\_\_  
(decorrenza iscriz. anagrafica)

con cui intende ricongiungersi.

---

Ricongiungimento ai genitori o ai figli per i non coniugati

di essere \_\_\_\_\_ e di essere figli\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
(celibe, nubile)

di essere genitore di \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_ dal \_\_\_\_\_  
(decorrenza iscriz. anagrafica)

con cui intende ricongiungersi

---

Documentazione dell'esistenza dei figli

di essere genitore dei seguenti figli residenti nel

Comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_ nat \_\_. il \_\_\_\_\_

maggiormente affetto da infermità o difetto fisico o mentale causa di

inidoneità permanente ed assoluta a proficuo lavoro

---

[ ] Ricongiungimento ai genitori o ai figli in caso di separazione o divorzio

di essere divorziat \_\_\_\_ con sentenza del Tribunale di \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_

di essere separat \_\_\_\_ consensualmente o legalmente con atto del Tribunale

di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

---

---

[ ] Assistenza di parenti da ricoverare in istituto di cura

che \_\_\_\_\_ , che con lo scrivente ha il

rapporto di parentela di \_\_\_\_\_ può essere assistito soltanto

nel Comune di \_\_\_\_\_ in quanto nella sede di titolarità non esiste

un istituto di cura nel quale il medesimo possa essere assistito.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_