



CITTA' DI FOSSACESIA

PROVINCIA DI CHIETI

Medaglia d'Argento al Merito Civile

Bandiera Blu d'Europa dal 2004

☎ 0872 - 62221 Fax 0872-622237 C.a.p. 66022 C.F. 00182910695 E-mail: ufficiosegreteria@comune.fossacesia.ch.it

Settore VI - Servizi Demografici

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL RICONOSCIMENTO RESA DALL'ALTRO GENITORE

Oggi _____ nella Casa Comunale di Fossacesia.

Avanti di me Mariarosa Di Giuseppe, Ufficiale dello Stato Civile del Comune di Fossacesia, per delegazione avuta, è personalmente comparsa la sig.ra _____ nata a _____ il _____ e residente a Fossacesia in Via _____, che già ebbe a riconoscere come proprio/a figlio/a naturale _____ nato/a a _____ il _____ (atto n. ___ P. ___ S. ___ del Comune di _____), ai sensi del comma 3 dell'art. 250 del Codice Civile,

D I C H I A R A

Di consentire che il/la predetto/a figlio/a minore venga riconosciuto/a anche dal sig. _____ nato a _____ il _____, residente in _____, Via _____.

LA DICHIARANTE

La sottoscritta Mariarosa Di Giuseppe, Ufficiale dello Stato Civile delegata del Comune di Fossacesia, attesta che la sottoscrizione del presente atto è stata apposta in sua presenza dalla sig.ra _____ identificata mediante _____ del _____ rilasciata dal Comune di _____.

Fossacesia, _____

IL RESP.LE SETTORE VI
Mariarosa Di Giuseppe

Settore: I - Servizi Demografici

Resp.le del Settore: *Mariarosa Di Giuseppe*

Tel. 0872 - 622238

Ufficio: *Anagrafe e Stato Civile-Protocollo-*

Elettorale-URP-Archivio-Statistica: Resp.le Mariarosa Di Giuseppe

Resp.le del procedimento: *Mariarosa Di Giuseppe*

M/nascita/riconoscimento paterno/dichiarazione di consenso materno