

AL RESPONSABILE  
Servizio Demografico  
Comune di Modugno

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
e residente in Modugno, alla via \_\_\_\_\_

RICHIEDE

---

ATTESTAZIONE DELLA CONVIVENZA DI FATTO

del il sottoscritto con il/la sig. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
così come dichiarato presso questo Comune in data \_\_\_\_\_.  
Modugno, \_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_