

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

### STATO DI FAMIGLIA STORICO

art. 2 e 46 del D.P.R. 445 del 28.12.2000

Il/La sottoscritto/a

<i>(nome)</i>	<i>(cognome)</i>

nato il                      a

<i>(data)</i>	<i>(luogo)</i>	<i>(prov.)</i>

residente in

<i>(comune)</i>	<i>(prov.)</i>	<i>(indirizzo)</i>	<i>(n.)</i>

### DICHIARA

Sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di false dichiarazioni

che la propria famiglia, oltre che dal sottoscritto, alla data del \_\_/\_\_/\_\_\_\_, era così composta:

Cognome nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela

### SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ

Dichiaro altresì: 1) di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 dei DLgs. 196/2003, che i dati personali sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo; 2) di acconsentire alla richiesta di conferma della corrispondenza di quanto dichiarato con le risultanze dei dati detenuti dall'Ente competente al rilascio della relativa certificazione.

<i>(luogo)</i>	<i>(data)</i>

### IL DICHIARANTE

--

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti la certificazione destinate ad una pubblica amministrazione, ai gestori di pubblici servizi nonché ai privati che vi consentono.