

# Dichiarazione Sostitutiva di Certificazioni Anagrafiche

sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire  
(art. 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Io sottoscritt \_\_\_\_\_

Nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Residente \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_

**Consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,**

***dichiaro:<sup>1</sup>***

- di essere nat \_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)
- che <sup>2</sup> \_\_\_\_\_ è decedut \_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_
- di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Via / Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- di essere Cittadin \_\_\_ Italian \_\_\_
- di essere Cittadin \_\_\_\_\_
- di godere dei diritti civili e politici
- di essere <sup>3</sup> \_\_\_\_\_
- di essere in vita
- che mio figli \_\_\_ di nome \_\_\_\_\_ è nato in data \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)
- che la famiglia anagrafica è composta dalle seguenti persone:

<i>Cognome e Nome</i>	<i>Data Nascita</i>	<i>Luogo Nascita</i>	<i>Rapporto di parentela</i>
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

**Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

Data, \_\_\_\_\_

***IL DICHIARANTE***

La firma non deve essere autenticata

<sup>1</sup> Barrare solo le caselle relative alle voci che debbono essere autocertificate

<sup>2</sup> indicare cognome e nome e rapporto di parentela con il dichiarante

<sup>3</sup> indicare: celibe, nubile, coniugato/a, vedovo/a, già coniugato/a, divorziato/a