

# Dichiarazione Sostitutiva di Certificazioni di Stato Civile

sottoscritta da maggiorenne assistito dal **CURATORE**  
(articoli 5 e 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

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

Nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Assistito da \_\_\_\_\_

Nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

nella sua qualità di **curatore** come risulta da \_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ ) alle ore \_\_\_\_\_  
con atto inserito nei Registri di Nascita del Comune di \_\_\_\_\_ Anno  
\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Parte \_\_\_\_\_ Serie \_\_\_\_\_ e nel quale sono state riportate le seguenti annotazioni:

di aver contratto matrimonio con \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_  
con atto inserito nei Registri di Matrimonio del Comune di \_\_\_\_\_  
Anno \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Parte \_\_\_\_\_ Serie \_\_\_\_\_ nel quale sono state riportate le seguenti annotazioni:

che <sup>2</sup> \_\_\_\_\_ è decedut \_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
con atto inserito nei Registri di Morte del Comune di \_\_\_\_\_ Anno  
\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Parte \_\_\_\_\_ Serie \_\_\_\_\_ nel quale sono state riportate le seguenti annotazioni:

di essere Cittadin \_\_\_ Italian \_\_\_

che mio figli \_\_\_ di nome \_\_\_\_\_ è nat \_\_\_ in  
data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ )

con atto inserito nei Registri di Nascita del Comune di \_\_\_\_\_ Anno  
\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Parte \_\_\_\_\_ Serie \_\_\_\_\_ e nel quale sono state riportate le seguenti annotazioni:

**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***

***IL CURATORE***

<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

**La firma non deve essere autenticata**