

# Dichiarazione Sostitutiva di Certificazioni di Stato Civile

sottoscritta dal **GENITORE** o dal **TUTORE** dell'incapace  
(articoli 5 e 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

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

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

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

nella qualità di Genitore

nella qualità di Tutore come risulta da: \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_ nat \_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

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

***dichiaro che la persona sopra indicata:<sup>1</sup>***

è 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:

ha 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:

\_\_\_\_\_<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:

è Cittadin \_\_\_ Italian \_\_\_

che il 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**

*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