

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI ANAGRAFICHE

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

Io sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ (_____)
residente a _____ in Via ___ / Piazza _____ n. _____ ,

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

DICHIARO

(barrare solo le caselle che interessano)

(dati anagrafici e di stato civile)

di essere nato/a__ il _____ a _____
(_____)

di essere residente a (indicare il Comune di iscrizione anagrafica) _____ in
Via___ / Piazza _____ n. _____

di essere cittadino/a _____

di godere dei diritti civili e politici

di essere in vita

che __1__ figli__ di nome _____
_____ è/sono nat__ a _____ in data _____

che (indicare, cognome, nome, data e luogo di nascita e residenza del deceduto¹ e il rapporto di parentela con il dichiarante)

_____ è decedut__ in data _____ a _____

che la famiglia anagrafica si compone di
(indicare cognome e nome, luogo e data di nascita e rapporto con il dichiarante)

Cognome e nome	Data e luogo di nascita	Rapporto di parentela

di essere :
(indicare nome e cognome e rapporto di parentela con il dichiarante)

Data

Il/La Dichiarante

La dichiarazione può essere sottoscritta in presenza eel dipendente addetto a riceverla ovvero sottoscritta e trasmessa, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente tramite fax, altra persona incaricata oppure a mezzo posta così come espressamente previsto dall'art. 38 del D.P.R. 445/2000
