Allegato 4

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DELLO STATO DI FAMIGLIA STORICO

(art. 46, D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a …………………………………………………………………..…………………

nato/a a ……………………………………………………………… il .…………..………………...

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o

uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

(Barrare le caselle che interessano; qualora si compili il modulo nelle righe che interessano, non si considera irregolarità la semplice dimenticanza di barrare la casella)

 di essere residente nel comune di ………………………………………… …………………..., in via ………………………..………………………………………, n. ……., Cap. ……………;

 che lo stato di famiglia è composto, oltre che dal dichiarante, dalle seguenti persone:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Parentela | Cognome e nome | Luogo di nascita | Data di nascita | Codice Fiscale |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 10 della legge 675/96 e ss.mm.ii che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

……………………………… (luogo e data)

…………………………………..… IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

La presente dichiarazione non necessita dell’autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.