

# 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:

Cognome e Nome	Data Nascita	Luogo Nascita	Rapporto di parentele
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 dichiarazione può essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero sottoscritta e trasmessa, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'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.*

<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