

# Dichiarazione sostitutiva di certificazioni anagrafiche

sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire  
(articoli 4, 46 e 21 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

RESA NELL'INTERESSE DI CHI SI TROVI IN SITUAZIONE DI IMPEDIMENTO TEMPORANEO

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

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

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

In qualità di <sup>1</sup> \_\_\_\_\_

del \_\_\_ Sig. \_\_\_ \_\_\_\_\_

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

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

Temporaneamente impedito a causa del suo stato di salute, rendo la presente dichiarazione nell'interesse del predetto, consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

## dichiaro che:<sup>2</sup>

- è nat \_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ )
- \_\_\_\_\_<sup>3</sup> è decedut \_\_\_ in data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
- è residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Via / Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- è Cittadin \_\_\_ Italian \_\_\_
- è Cittadin \_\_\_\_\_
- gode dei diritti civili e politici
- è di stato civile <sup>4</sup> \_\_\_\_\_
- è in vita
- il proprio figli \_\_\_ di nome \_\_\_\_\_ è nato in data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ )
- la sua 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 ed autorizzo, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10 e 11 della Legge 675/96, l'uso dei dati personali raccolti che saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data, \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Indicare il grado di parentela: coniuge, figlio, altro parente fino al 3° grado

<sup>2</sup> Barrare solo le caselle relative alle voci che debbono essere autocertificate

<sup>3</sup> indicare cognome e nome e rapporto di parentela con il dichiarante

<sup>4</sup> indicare: celibe, nubile, coniugato/a, vedovo/a, già coniugato/a, divorziato/a

Comune di \_\_\_\_\_ ( )

**AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE**  
(Art. 21 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Attesto che la presente dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal dichiarante sopra generalizzato ed identificato mediante \_\_\_\_\_

In carta resa legale  esente da imposta di bollo per uso \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

**Il Funzionario Incaricato**

\_\_\_\_\_