

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni di stato civile

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 ¹ _____

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:²

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:

_____³ 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 ___

___ l ___ 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 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

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

² Barrare solo le caselle relative alle voci che debbono essere autocertificate

³ indicare cognome e nome e rapporto di parentela con il dichiarante

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
