

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni di stato civile

resa da maggiorenne con capacità di agire che **non sa o non può firmare**
(articoli 4 e 46 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Io sottoscritt _____

Funzionario Incaricato dal Sindaco del Comune di _____

ATTESTO

Che _____ Nat__ a _____ il ____/____/____

Residente a _____ Via _____ n. _____

Identificato _____¹

Impossibilitato a firmare a causa del seguente impedimento: _____²

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

dichiara:³

di essere 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:

di aver 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:

che ⁴ _____ 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:

di essere Cittadin__ Italian__

che mio 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:

Dichiara 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 FUNZIONARIO INCARICATO

¹ Indicare le modalità di riconoscimento: documento di identità, conoscenza diretta, tramite testimoni.

² Indicare le cause di impedimento alla firma: analfabeta, impedimento fisico sono esclusi i casi di incapacità previsti dall'art. 4 D.P.R. 445/2000

³ Barrare solo le caselle relative alle voci che debbono essere autocertificate

⁴ indicare cognome e nome e rapporto di parentela con il dichiarante