

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire
da presentare ad organo della pubblica amministrazione
(art. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Io sottoscrit.....
nat..... a il
residente avian.
a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, e dell'art. 75 del medesimo D.P.R. sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.46 del D.P.R. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità

d i c h i a r o

- di essere nat.... ila (.....)
che (2)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 politici
- di essere (3)
- dà atto della propria esistenza in vita
- che mi.... figli.... di nome è nat in data
a(.....)
-
- che la famiglia anagrafica di, alla data delè/era composta dalle seguenti persone:

COGNOME E NOME	DATA NASCITA	LUOGO NASCITA	RAPPORTO PARENTELA
1
2
3
4
5
6

Data,

IL DICHIARANTE

.....

Esente da autentica della firma ai sensi dell'art38 comma 3 D.P.R. 445/2000 ed esente da imposta di bollo ai sensi art. 14, Tab. B, D.P.R. 642/72

- (1) Barrare solo le caselle relative alle voci che debbono essere autocertificate.
- (2) Indicare cognome, nome e rapporto di parentela con il dichiarante.
- (3) Indicare: celibe, nubile, coniugato/a, vedovo/a, già coniugato/a, divorziato/a.

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196) dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.