

AUTOCERTIFICAZIONE dello STATO di FAMIGLIA

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il ____/____/____

residente in _____ Via _____ n. _____

tel/cell _____ email _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

D I C H I A R A

che la propria famiglia residente in _____ (comune) _____ (provincia)

via/piazza _____ è così composta: (indirizzo e numero civico)

1) il/la dichiarante

2) _____
 (cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

C.F. _____

3) _____
 (cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

C.F. _____

4) _____
 (cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

C.F. _____

5) _____
 (cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

C.F. _____

6) _____
 (cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

C.F. _____

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del Decreto legislativo n° 196 del 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Luogo e data

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)
