

# AUTOCERTIFICAZIONE di STATO DI FAMIGLIA

(art. 46 DPR 28.12.2000 N. 445)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione ed uso di atti falsi, come richiamato dall'art. 76 DPR. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità,

**D I C H I A R A** che

la propria famiglia è residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

in Via \_\_\_\_\_

ed è così composta:

- |    |                  |                   |                         |
|----|------------------|-------------------|-------------------------|
| 1. | _____            | _____             | _____                   |
|    | (cognome e nome) | (data di nascita) | (rapporto di parentela) |
| 2. | _____            | _____             | _____                   |
|    | (cognome e nome) | (data di nascita) | (rapporto di parentela) |
| 3. | _____            | _____             | _____                   |
|    | (cognome e nome) | (data di nascita) | (rapporto di parentela) |
| 4. | _____            | _____             | _____                   |
|    | (cognome e nome) | (data di nascita) | (rapporto di parentela) |

Dichiaro 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, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Fusignano, \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
(la firma NON deve essere autenticata)

IL PRESENTE DOCUMENTO VALE ANCHE NEI CONFRONTI DEI PRIVATI, I QUALI SONO DA ME AUTORIZZATI AL CONTROLLO, ai sensi degli artt. 2 e 71 del DPR 28.12.2000 n. 445.

Fusignano, .....

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_  
(la firma NON deve essere autenticata)

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