

Dichiarazione sostitutiva di

CERTIFICAZIONE DELLA SITUAZIONE DI FAMIGLIA ORIGINARIA

(ART. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____,

residente in _____ via _____ nr. _____

consapevole:

- Delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiera, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.r: 445 del 28 dicembre 2000;
- che le informazioni rese dal sottoscritto, relative a stati, fatti e qualità personali, saranno utilizzate per quanto strettamente necessario per il procedimento cui si riferisce la presente dichiarazione (ai sensi del D. Lgs. 30.06.2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali");

DICHIARA

che la situazione di famiglia originaria relativa a: _____ nato/a a _____ il _____
deceduto a _____ il _____ risulta composta come segue:

| Nr.D'ord. | Grado di parentela | COGNOME E NOME | DATA DI NASCITA | LUOGO DI NASCITA | RESIDENZA | Data e luogo eventuale decesso |
|-----------|--------------------|----------------|-----------------|------------------|-----------|--------------------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Data _____

Firma del dichiarante _____

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentano.