

# Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

## DICHIARA

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- di essere residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
- di essere cittadino/a \_\_\_\_\_
- di essere di stato civile \_\_\_\_\_
- di essere tuttora vivente
- di essere iscritto nell'Albo o elenco \_\_\_\_\_
- la nascita del figlio \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
- il decesso di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
- che la propria famiglia è così composta :

COGNOME E NOME	DATA NASCITA	LUOGO DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA

Data

Firma leggibile del dichiarante

\_\_\_\_\_

**N.B.:** 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 consentono. L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000).

**In caso di dichiarazione falsa il cittadino verrà denunciato all'autorità giudiziaria.**