

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI RESIDENZA E FAMIGLIA

sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire
(ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/00)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ (prov.) _____ il _____ residente a
_____ in Via/P.zza/C.so _____

Consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/00.

DICHIARO¹

di essere residente nel Comune di _____ con abitazione in Via/P.zza/C.so _____
_____;

che la famiglia anagrafica è composta dalle seguenti persone:

Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Rapporto di parentela
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Fauglia,

IL/LA DICHIARANTE

La firma non deve essere autenticata.

¹ Barrare esclusivamente le caselle relative alle voci che debbono essere autocertificate.