

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI ANAGRAFICHE

sottoscritta dal **Genitore** o dal **Tutore** dell'incapace
(ai sensi degli artt. 5, 38 e 46 del D.P.R. 445/00)

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

genitore;

tutore.

come risulta da _____

di _____ 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

che è nato/a il _____ a _____ (___);

che² _____ è deceduto/a in data _____ a _____;

che è residente nel Comune di _____ Via/P.zza/C.so _____;

che è cittadino/a italiano/a;

che è cittadino/a _____;

che gode dei diritti civili e politici;

che è³ _____;

che è in vita;

che mio figlio/a di nome _____ è nato in data _____ a _____

_____ (___);

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.

² Indicare cognome, nome e rapporto di parentela con il dichiarante.

³ Indicare celibe, nubile, coniugato/a, vedovo/a, già coniugato/a, divorziato/a.