

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
 nato/a in _____ il _____ cittadino/a _____
 residente in _____ via _____ n. _____ tel. _____
 consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto
 prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non
 veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento
 eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000), dichiara che la
 situazione di famiglia originaria di _____
 nato/a in _____ il _____
 e deceduto/a in _____ il _____ è così composta:

N. d'ord.	COGNOME E NOME	NASCITA		Grado di parentela con il dante causa
		LUOGO	DATA	
1	Iscritto/a il _____ per _____	cancellato/a il _____	per _____	Dante causa
2	Iscritto/a il _____ per _____	cancellato/a il _____	per _____	
3	Iscritto/a il _____ per _____	cancellato/a il _____	per _____	
4	Iscritto/a il _____ per _____	cancellato/a il _____	per _____	
5	Iscritto/a il _____ per _____	cancellato/a il _____	per _____	
6	Iscritto/a il _____ per _____	cancellato/a il _____	per _____	
7	Iscritto/a il _____ per _____	cancellato/a il _____	per _____	
8	Iscritto/a il _____ per _____	cancellato/a il _____	per _____	

E' informato ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.

Data _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero sottoscritta ed inviata insieme, alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità del dichiarante all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, a mezzo posta oppure con strumenti telematici se sottoscritta mediante firma digitale o con l'uso della carta d'identità elettronica.

FIRMATA DAL DICHIARANTE IN MIA PRESENZA identificato mediante _____ _____ Data _____ <p style="text-align: right;">L'ADDETTO</p> _____	SI ALLEGA FOTOCOPIA: <input type="checkbox"/> CARTA D'IDENTITÀ <input type="checkbox"/> PASSAPORTO <input type="checkbox"/> PATENTE GUIDA <input type="checkbox"/> _____
---	--