

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI ANAGRAFICHE

sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire  
(art. 46 DPR 28/12/2000, n. 445)

..l....sottoscritt..

.....  
...nat.....a..... il .....residente a .....  
..... in Via.....  
n°.....,

*consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall' art. 76 del DPR 445/2000,*

## **d ichiaro:**

di essere nat.. il ..... a  
.....(.....)

che (*indicare nome, cognome e parentela*).....

.....  
nat.. a .....(.....) il ..... e residente in  
.....(.....) via ..... è decedut.. in  
data..... a .....(.....)

di essere residente nel Comune di ..... via .....  
..... n°.....

di essere cittadin.. (*indicare la cittadinanza*).....  
.....

di godere dei diritti civili e politici

di essere di stato civile .....  
.....

di essere in vita

che mi.. figli.. di nome..... è/sono nat.. in  
data.....

a

.....  
.....(.....)

□ che la mia famiglia anagrafica è composta dalle seguenti persone:

NOME	COGNOME e	Luogo di nascita	Data di nascita	parentela

*Dichiaro di essere informato e autorizzo, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della L. 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

*Unitamente alla presente si allega copia di un documento di identità del sottoscrittore così come espressamente previsto dall'art. 38 del D.P.R. 445/20*

....., li .....

(luogo e data)

IL DICHIARANTE

.....