

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(luogo) (Prov.) (data)

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_  
(luogo) (Prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e della decadenza dei benefici eventualmente ottenuti.

## DICHIARA

- di essere cittadino \_\_\_\_\_
- di essere coniugato/a con \_\_\_\_\_
- di essere divorziato/a da \_\_\_\_\_

che lo stato di famiglia è composto dalle seguenti persone:

_____ (cognome e nome)	_____ (luogo e data di nascita)	_____ (rapporto di parentela)	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no (fiscalmente a carico)
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no

- che il proprio \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_  
(rapporto di parentela) (cognome e nome)
- a \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ è morto in data \_\_\_\_\_
- a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(Il Dichiarante)