

## 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 \_\_\_\_\_  
(luogo) (Prov.)

in Via \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_  
(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:

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

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ è morto il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_

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

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