

Dichiarazione sostitutiva della
CERTIFICAZIONE DI STATO DI FAMIGLIA

(Art. 46 - lettera f - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il _____

c.f. _____ residente a _____

(____) in _____ n° ____ a conoscenza di quanto prescritto **dall'art.75 D.P.R. del 28.12.2000 n°445** sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e dal successivo **art. 76** sulla responsabilità penale cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la mia responsabilità.

D I C H I A R A

CHE LA FAMIGLIA CONVIVENTE SI COMPONE DI:

| N° | COGNOME E NOME | NASCITA | | RAPPORTO PARENTELA |
|----|----------------|---------|------|--------------------|
| | | LUOGO | DATA | |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |

Informativa ai sensi dell'art. 13 Reg UE 2016/679-RGPD e del Codice della Privacy italiano, come da ultimo modificato dal D.Lgs. 101/2018:

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. 28 dicembre 2000, n. 455.

Chiusa Sclafani lì _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)¹

¹ La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.