



COMUNE DI CANICATTÌ
(PROVINCIA DI AGRIGENTO)
Ufficio Anagrafe / Front Office / Banca dati

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
DI STATO DI FAMIGLIA**

(articolo 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Io sottoscritto/a _____
nato/a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ Prov. _____
in Via / Piazza / C.da _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della decadenza dei benefici eventualmente acquisiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445 /2000) e dell'effettuazione di controlli sulla vericidità di quanto dichiarato (ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445 /2000)

Sotto la personale responsabilità

DICHIARO

che la mia famiglia convivente è così composta:

| N. | cognome e nome | luogo e data di nascita | Rapporto di parentela con il dichiarante |
|----|-----------------------|-------------------------|--|
| 1 | IL DICHIARANTE | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |

Dichiaro inoltre di essere informato ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IL/LA DICHIARANTE

(luogo e data)

firma leggibile

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonchè ai gestori di pubblici servizi. Può essere firmata in presenza del funzionario o inviata, dopo la sottoscrizione, allegando fotocopia del proprio documento di riconoscimento.