

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
DELLO STATO DI FAMIGLIA STORICO
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ () il _____

residente a _____ () in Via _____ n. _____

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, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. citato circa la decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

(barrare le caselle che interessano)

che il nucleo familiare anagrafico del/della signor/a _____, nato/a a _____ (), il _____ alla data del _____ era composto come sotto indicato:

che il nucleo familiare anagrafico del/della signor/a _____, nato/a a _____ (), il _____ originariamente era composto come sotto indicato:

Parentela	COGNOME E NOME	NASCITA		MORTE O EMIGRAZIONE	
		LUOGO	DATA	LUOGO	DATA

Sulla base delle informazioni fornite, acconsento, con la firma in calce alla presente, ad utilizzare i miei dati personali per finalità istituzionali del procedimento attivato e nel rispetto degli obblighi di trattamento di cui al D.Lgs. 196/2003.

VACCARIZZO ALBANESE _____
(luogo, data)

IL/LA DICHIARANTE

=====

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 nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.
La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi.
Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000)
La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000)
Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.