

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,

D I C H I A R A

che il nucleo familiare anagrafico del/della signor/a _____

nato/a a _____ (_____), il _____, alla data del

_____ era residente a Casalgrande(RE) in Via _____

ed 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.

(luogo, data)

IL/LA DICHIARANTE

LA MANCATA ACCETTAZIONE DA PARTE DI UN FUNZIONARIO PUBBLICO DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE, COSTITUISCE VIOLAZIONE DEI DOVERI D'UFFICIO, A MENTE DELL'ART.74 DEL D.P.R. N.445/2000.

• **Ai sensi dell'art.46 del D.P.R. n.445/2000 la presente dichiarazione: non necessita dell'autenticazione della firma né del pagamento di alcuna imposta o diritto; 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.**

• Al fine di consentire che i dati dichiarati possano essere verificati presso gli Enti Pubblici che detengono le informazioni necessarie, il dichiarante deve fornire al richiedente privato un espresso consenso scritto (art.71 D.P.R. n.445/2000).