

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(ART. 4 e 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

resa nell'interesse di chi si trovi in una situazione di impedimento temporaneo

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (_____) il _____
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.) (data nascita)

residente a _____ (_____)
(comune di residenza) (prov.)

in _____ n. _____
(indirizzo)

in qualità di _____ (coniuge o, in sua assenza, figlio o, in mancanza di questi, altro
parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado) del / della Sig. / Sig.ra _____

_____ nato / a _____ il _____,

residente a _____ indirizzo _____

_____, temporaneamente impedito/a
causa del suo stato di salute, rende la presente dichiarazione nell'interesse del / della predetto/a
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate
dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA, CON RIFERIMENTO ALLO/A STESSO/A, CHE

- è nat_ il ___ / ___ / _____ a _____ (_____)
- ¹ _____ è decedut ___ in data _____ a _____
- è residente nel Comune di _____ Via / Piazza _____ n. _____
- è Cittadin __ Italian __
- è Cittadin _____
- gode dei diritti civili e politici
- è di stato civile ² _____
- è in vita
- il figli_ di nome _____ è nato in data _____ a _____ (_____)
- la famiglia anagrafica è composta dalle seguenti persone:

Cognome e Nome	Data Nascita	Luogo Nascita	Rapporto di parentele
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

¹ indicare cognome e nome e rapporto di parentela con il dichiarante

² indicare: celibe, nubile, coniugato/a, vedovo/a, già coniugato/a, divorziato/a

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996:

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.