

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(art. 46 D.P.R. n.445 del 28/12/2000)

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a il

Residente a Castel d'Azzano (VR) in Via/Piazza.....n.....

consapevole delle responsabilità a cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero (art. 76 D.P.R. 445/2000) e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguiti dal provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 D.P.R. 445/2000).

DICHIARA

Di essere residente a Castel d'Azzano Via/Piazzan.....
a decorrere dal.....(se necessario).

Che la famiglia convivente è così composta:

	Cognome e nome	luogo di nascita	data di nascita	Relazione di parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Dichiaro di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96 e succ. modificazioni, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data ,.....

Firma.....

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). **Allegare copia carta d'identità valida.**

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.