

AUTOCERTIFICAZIONE della residenza e stato di famiglia

(art. 46, D.P.R. 445/2000)

Il/la Sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____ Tel. _____

Residente a _____ in via _____

in qualità di: diretto interessato familiare _____ tutore o amm.di sostegno

del sig./sig.ra:

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____ Tel. _____

Residente a _____ in via _____

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

D I C H I A R A

che lo stato di famiglia del beneficiario della domanda UVG è composto dalle seguenti persone:

<i>nr.</i>	<i>cognome e nome</i>	<i>luogo di nascita</i>	<i>data nascita</i>	<i>rapporto parentela</i>	<i>codice fiscale</i>
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

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

Firma del dichiarante

Luogo e data

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.