

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DI CERTIFICAZIONE
DI STATO DI FAMIGLIA CUMULATIVO**

(art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a.....
nato/ail.....

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato 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 conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000),

D I C H I A R A

che nel Comune di, provincia di, in Viaal numero civico, è residente la seguente famiglia:

COGNOME E NOME
NATO A
NATO IL
RESIDENTE DAL
DI CITTADINANZA
GRADO DI PARENTELA.....

COGNOME E NOME
NATO A
NATO IL
RESIDENTE DAL
DI CITTADINANZA
GRADO DI PARENTELA.....

COGNOME E NOME
NATO A
NATO IL
RESIDENTE DAL
DI CITTADINANZA
GRADO DI PARENTELA.....

COGNOME E NOME
NATO A
NATO IL
RESIDENTE DAL
DI CITTADINANZA
GRADO DI PARENTELA.....

COGNOME E NOME
NATO A
NATO IL
RESIDENTE DAL
DI CITTADINANZA
GRADO DI PARENTELA.....

COGNOME E NOME
NATO A
NATO IL
RESIDENTE DAL
DI CITTADINANZA
GRADO DI PARENTELA.....

COGNOME E NOME
NATO A
NATO IL
RESIDENTE DAL
DI CITTADINANZA
GRADO DI PARENTELA.....

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Fontanafredda lì, _____

il dichiarante

La mancata accettazione della presente dichiarazione da parte degli organi della pubblica amministrazione o da parte di privati gestori di pubblici servizi 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.