

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/La sottoscritt... ..

nat. .... il .....

residente nel Comune di .....

Via / Piazza .....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 febbraio 2000, e sotto la propria personale responsabilità**

## D I C H I A R A

che lo **STATO DI FAMIGLIA ORIGINARIO** del Sig. ....  
è così composto:

**1) CAPO FAMIGLIA:** .....  
nato a ..... il .....  
residente / deceduto a .....

**2) MOGLIE :** .....  
nata a ..... il .....  
residente / deceduta a .....

**3) FIGLIO/A:** .....  
coniugato/a con .....  
nato/a a ..... il .....  
residente / deceduto/a a .....

**4) FIGLIO/A:** .....  
coniugato/a con .....  
nato/a a ..... il .....  
residente / deceduto/a a .....

**5) FIGLIO/A:** .....  
coniugato/a con .....  
nato/a a ..... il .....  
residente / deceduto/a a .....

**6) FIGLIO/A:** .....  
coniugato/a con .....  
nato/a a ..... il .....  
residente / deceduto/a a .....

Data .....

**IL / LA DICHIARANTE**

.....

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, via PEC, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

**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.**

**La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 c. 1 D.P.R. 445/2000).**

Il Ricevente

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_