

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

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

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cittadino/a \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del 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), dichiara che la situazione di famiglia originaria di \_\_\_\_\_

nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e deceduto/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ è così composta:

N. d'ord.	COGNOME E NOME	NASCITA		Grado di parentela con il dante causa
		LUOGO	DATA	
1	Iscritto/a il _____ per _____	cancellato/a il _____	per _____	Dante causa
2	Iscritto/a il _____ per _____	cancellato/a il _____	per _____	
3	Iscritto/a il _____ per _____	cancellato/a il _____	per _____	
4	Iscritto/a il _____ per _____	cancellato/a il _____	per _____	
5	Iscritto/a il _____ per _____	cancellato/a il _____	per _____	
6	Iscritto/a il _____ per _____	cancellato/a il _____	per _____	
7	Iscritto/a il _____ per _____	cancellato/a il _____	per _____	
8	Iscritto/a il _____ per _____	cancellato/a il _____	per _____	

E' informato ai sensi dell'art. 13 decreto legislativo n. 196 del 30/06/2003.

Data \_\_\_\_\_

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile) \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto a riceverla ovvero sottoscritta ed inviata insieme, alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità del dichiarante all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, a mezzo posta oppure con strumenti telematici se sottoscritta mediante firma digitale o con l'uso della carta d'identità elettronica.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.

FIRMATA DAL DICHIARANTE IN MIA PRESENZA identificato mediante _____ _____ Data _____ L'ADDETTO _____	SI ALLEGA FOTOCOPIA: <input type="checkbox"/> CARTA D'IDENTITÀ <input type="checkbox"/> PASSAPORTO <input type="checkbox"/> PATENTE GUIDA <input type="checkbox"/> _____
---	--