

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
(Art. 46 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)

Codice Fiscale n° \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

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, sotto la propria personale responsabilità,

**D I C H I A R A**

Di essere residente ad Arcugnano in via \_\_\_\_\_

che la famiglia convivente è composta dalle seguenti persone:

N.	COGNOME e NOME	NASCITA		Rapporto con il/la dichiarante
		LUOGO	DATA	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 il sottoscritto è informato : 1) dei diritti previsti dall'art. 7 del citato decreto; 2) che i dati compresi nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il Comune si avvarrà della facoltà di effettuare controlli su quanto dichiarato

\_\_\_\_\_  
(luogo, data)

IL DICHIARANTE<sup>(\*)</sup>

\_\_\_\_\_

**(\*)La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate alle pubbliche amministrazioni nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La mancata accettazione delle dichiarazioni sostitutive costituisce violazione dei doveri d'Ufficio (art. 74 D.P.R. n. 445/2000)**

La dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000)

**ALLEGARE FOTOCOPIA FRONTE RETRO DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'**