

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI ANAGRAFICHE

sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire  
(art. 46 DPR 28/12/2000, n. 445)

..I.... sottoscritt..... nat..... a ..... (.....)  
il ..... e residente a ..... Fraz. .... in  
Via ..... n°....., Cod.Fisc. ....  
*consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall' art. 76 del DPR 445/2000,*

## **d i c h i a r o:**

- di essere nat... il ..... a .....(.....)
- di essere residente nel Comune di ..... (.....) via ..... n°.....
- che la mia famiglia anagrafica è composta dalle seguenti persone:

COGNOME e NOME	Luogo di nascita	Data di nascita	parentela

- di essere cittadin... (*indicare la cittadinanza*).....
- di godere dei diritti civili e politici
- di essere di stato civile .....
- di non avere riportato condanne penali e di non essere sottoposto a procedimenti penali pendenti in corso
- di essere tutore / curatore / legale rappresentante di .....
- che (grado parentela) ..... (nome e cognome) .....  
nat.. a ..... (.....) il ..... e residente in .....  
(.....) via ..... è decedut.. in data..... a ..... (.....)
- gli eredi legittimi del defunto suddetto sono i seguenti:

COGNOME e NOME	Luogo di nascita	Data di nascita	parentela

*Dichiaro di essere informato e autorizzo, ai sensi e per gli effetti di cui D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

*Unitamente alla presente si allega copia di un documento di identità del sottoscrittore così come espressamente previsto dall'art. 38 del D.P.R. 445/2000*

....., li .....  
(luogo e data)

IL DICHIARANTE

.....