

DICHIARAZIONE DI STATO DI FAMIGLIA

(rilasciata ai sensi dell'art. 46, lettera f, del DPR n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
cognome nome

nato/a a _____ (_____) il _____
luogo sigla prov. data

consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che la propria famiglia, residente in _____ (_____)
luogo sigla prov.

_____ è così composta:
indirizzo

1) il dichiarante

2) _____
cognome nome nato a il

3) _____
cognome nome nato a il

4) _____
cognome nome nato a il

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (Tutela della Privacy), che i dati personali raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

luogo e data

firma del dichiarante (*)

* La firma non deve essere autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente/Ufficio che ha richiesto la dichiarazione.