

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI ANAGRAFICHE

(art. 46 – D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;

**consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e la decadenza dai benefici conseguenti**

## DICHIARA (\*)

di essere residente in \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_)  
Via/P.za/Loc./c.s. \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ / \_\_\_ int. \_\_\_\_\_;

che la propria famiglia convivente si compone di:

N.	COGNOME E NOME	NASCITA		Rapporto con il/la dichiarante
		LUOGO	DATA	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

**Dichiaro di essere informato/a, ai sensi degli articoli 13 e seguenti del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (GDPR-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Firma del/la dichiarante (\*\*)**

(\*) Barrare la casella e compilare in corrispondenza, ove previsto, riportando i dati richiesti.

(\*\*) La firma non va autenticata (Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero è sottoscritta e inviata all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta, unitamente alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante. L'invio può avvenire anche per via telematica; in tal caso la dichiarazione è valida se sottoscritta mediante la firma digitale o quando il sottoscrittore è identificato dal sistema informatico con l'uso della carta d'identità elettronica.)