

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ STATO DI FAMIGLIA ORIGINARIO

(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				Dante causa
	Iscritto/a il _____ per _____ cancellato/a il _____ per _____			
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 _____			

Dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali ai sensi del regolamento (UE) 2016/679.

La presente dichiarazione non necessita di autentica della firma, sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una Pubblica Amministrazione nonché a gestori pubblici servizi e ai privati, **i quali sono da me autorizzati al controllo (artt. 2 e 71 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.) ed ha la stessa validità temporale degli atti che sostituisce.**

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

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.

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