

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI GENERICHE

sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire (Art. 46 D.P.R. 445/2000)

Il / La sottoscritt _____

Nat ___ a _____ il ___/___/___

Residente a _____ Via _____ n. _____

Telefono (_____) _____ E-mail _____

Consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

dichiaro: ¹

di essere residente nel Comune di _____ via/c.so _____ n. _____

di essere di stato civile ² _____

di essere di stato civile: divorziat___ dal ___/___/_____. Matrimonio a _____

con _____ il ___/___/___

di essere di stato civile: vedov___ di _____ decedut___ il ___/___/___

di essere Cittadin___ italian___

di essere Cittadin___ _____

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

Data, ___/___/___

IL DICHIARANTE ³

*La firma non deve essere autenticata*¹ Barrare solo le caselle relative alle voci che debbono essere autocertificate² Indicare: celibe, nubile³ Allegare documento d'identità