

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI GENERICHE
sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire (art. 40 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il / La sottoscritt _____

Nat _____ a _____ il ____/____/____

Residente a _____ Via _____ n. _____

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

dichiara: 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 all'art. 10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data, ____/____/____

IL DICHIARANTE

La firma non deve essere autenticata

¹ Barrare solo le caselle relative alle voci che debbono essere autocertificate

² Indicare: celibe, nubile