AUTOCERTIFICAZIONE

Sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire
Art. 46 D.P.R. 445 del 28 .12.2000
Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

Addì .....del mese di.....dell'anno duemila.....

il/la sottoscritt .....

nat…. a ..... il .....

residente in ..... via/piazza ..... n. .....

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità e nella piena consapevolezza di quanto disposto dall'art.76 D.P.R. 445 del 28.12.2000 e dall'art. 495 del C.P.

di essere residente a …….
in via……. n°……

di essere cittadino.....

che la propria famiglia anagrafica è composta come segue:

Intestatario scheda.....nato a.....il.....

moglie.....nato a.....il.....

figlio.....nato a.....il.....

figlio.....nato a.....il.....

figlio.....nato a.....il.....

.....nato a.....il.....

Esente da imposta di bollo ai sensi art.37 D.P.R. 445 del 28.12.2000 e 14 tab. B DPR 642/72

IL/LA DICHIARANTE

_____

Il presente documento può valere nei confronti di privati che vi consentano, i quali sono da me autorizzati al controllo, ai sensi dell'art 2 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 (T.U. pubblicato sulla G.U. n° 42 del 20.02.2001)

……., li ……

Firma _____

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati nel rispetto delle normative in materia di protezione dei dati personali.