

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DELLO STATO DI FAMIGLIA ORIGINARIO

(DPR 28 dicembre 2000 n. 445 art. 46) Non soggetta ad autenticazione – esente da bollo (DPR 28 dicembre 2000 n. 445 art. 37 comma 1)

La/il sottoscritta/o _____ nata/o a _____ il _____
cittadinanza _____ residente a _____ in via _____ n. _____

a conoscenza di quanto prescritto dall'art 76 del DPR 28.12.2000, n. 445, sulla responsabilità penale prevista per chi rende false dichiarazioni, e dall'art. 75, dello stesso DPR, sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato DPR, sotto la personale responsabilità:

DICHIARA

che la situazione familiare originaria di _____ nato/a a _____,
il _____ comprensiva degli ascendenti discendenti, collaterali od affini comunque nati vivi, riferita alla data
del _____ risulta come al prospetto riportato all'interno di questo foglio e comprende n. _____ persone.

N D	Relazione di parentela	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	1 Immigrazione 2 Emigrazione	Morte e note
<input type="checkbox"/>				1 2	
<input type="checkbox"/>				1 2	
<input type="checkbox"/>				1 2	
<input type="checkbox"/>				1 2	
<input type="checkbox"/>				1 2	
<input type="checkbox"/>				1 2	
<input type="checkbox"/>				1 2	
<input type="checkbox"/>				1 2	
<input type="checkbox"/>				1 2	
<input type="checkbox"/>				1 2	

Dichiara di essere a conoscenza del fatto che potranno essere eseguiti controlli sulla veridicità di quanto dichiarato ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000. Dichiara, altresì, di essere stata/o informata/o, tramite apposita informativa resa disponibile dall'ente a cui è indirizzato il presente documento, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e seguenti del Regolamento generale sulla protezione dei dati (RGPD-UE 2016/679), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa.

Potenza, lì _____ La/il dichiarante _____
(firma per esteso e leggibile)

Allega copia fotostatica del seguente documento d'identità _____

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono ed ha la stessa validità temporale degli atti che sostituisce.