

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI (ART. 4 e 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Resa nell'interesse di chi si trovi in una situazione di impedimento temporaneo

Il/la sottoscritto/a _____
 _____ (cognome) _____ (nome)
 nato/a a _____ (_____) il _____
 _____ (comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.)
 residente a _____ (_____) _____
 _____ (comune di residenza) _____ (prov.)
 in _____ n. _____
 _____ (indirizzo)
 in qualità di _____ (coniuge o, in sua assenza, figlio o, in mancanza di questi, altro
 parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado) del / della Sig. / Sig.ra _____
 _____ nato / a _____ il _____,
 residente a _____ indirizzo _____,
 _____, temporaneamente impedito/a
 causa del suo stato di salute, rende la presente dichiarazione nell'interesse del / della predetto/a
 consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate
 dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA, CON RIFERIMENTO ALLO/A STESSO/A, CHE

- è nat_ il ___ / ___ / _____ a _____ (_____)
 ¹ _____ è decedut ___ in data _____ a _____
- è residente nel Comune di _____ Via / Piazza _____ n. _____
 è Cittadin __ Italian __
 è Cittadin _____
 gode dei diritti civili e politici
 è di stato civile ² _____
 è in vita
 il figli_ di nome _____ è nato in data _____ a _____
 _____ (_____)
 la famiglia anagrafica è composta dalle seguenti persone:

Cognome e Nome	Data Nascita	Luogo Nascita	Rapporto di parentele
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

- nei registri dello stato civile del comune di _____ risulta che _____

 agli effetti militari si trova nella seguente posizione: _____
 è iscritt__ nel seguente Albo o Elenco _____
 è in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito
 nell'anno _____ presso il seguente istituto _____

¹ indicare cognome e nome e rapporto di parentela con il dichiarante

² indicare: celibe, nubile, coniugato/a, vedovo/a, già coniugato/a, divorziato/a

