

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI ANAGRAFICHE

resa da **maggiorenne** con capacità di agire che **non sa o non può firmare**  
(artt. 4 e 46 D.P.R. 28-12-2000, n. 445)

Io sottoscritt. ....

Funzionario incaricato dal Sindaco del Comune .....

## attesto

che .....

nat..... a ..... il .....

residente a ..... Via ..... n. ....

identificato tramite .....

impossibilitato a firmare a causa del seguente impedimento .....

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

## dichiara:

di essere nat..... il ...../...../..... a ..... (.....)

che ..... è decedut.....

in data ...../...../..... a ..... (.....)

di essere residente nel Comune di .....

in Via/Piazza ..... n. .... dal ...../...../.....

di essere cittadin.....  italiano/a  .....

di godere dei diritti civili e politici

di essere di stato civile  celibe/nubile  coniugato/a  divorziato/a  vedovo/a

di essere in vita

che mi..... figli..... di nome ..... è nat.....

in data ...../...../..... a ..... (.....)

che la famiglia anagrafica è composta dalle seguenti persone:

Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Rapporto di parentela
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 della D.lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data, ..... **IL FUNZIONARIO INCARICATO** .....

**AVVERTENZA:** le amministrazioni procedenti sono tenute ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive stesse. Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 445/2000)