

# Dichiarazione sostitutiva dello stato di famiglia

(Art. 46, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

NON SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

in qualità di

destinatario dell'intervento (a)

tutore o amministratore di sostegno (b) del /lla sig. \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente nel Comune di Silius (CA) Via \_\_\_\_\_

## DICHIARA

a) che il proprio nucleo familiare è così composto:

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione di parentela

b) che il nucleo familiare del /lla sig. \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ e residente nel Comune di Silius (CA) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

è così composto:

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione di parentela

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del 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.

Silius, \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

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.