

**AUTOCERTIFICAZIONE dello STATO di FAMIGLIA**  
 (Art. 46 - lettera f) D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

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

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

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000),

**D I C H I A R A**

che la propria famiglia residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
 (comune) (provincia)

via/piazza \_\_\_\_\_ è così composta:  
 (indirizzo e numero civico)

1) il/la dichiarante \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_  
 (cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)3) \_\_\_\_\_  
 (cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)4) \_\_\_\_\_  
 (cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)5) \_\_\_\_\_  
 (cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)6) \_\_\_\_\_  
 (cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

Ai sensi del decreto legislativo GDPR 679/2016 autorizza la raccolta dei presenti dati per il procedimento in corso.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Data \_\_\_\_\_ (1)

**Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)**

**Si allega valido documento di identità del dichiarante in corso di validità**

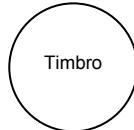
(1) La firma non va autenticata, nè deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.

**Art. 74 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Costituisce violazione dei doveri d'ufficio la mancata accettazione delle dichiarazioni sostitutive di certificazione (autocertificazione) rese a norma delle disposizioni di cui all'art. 46 D.P.R. 28-12-2000, n. 445.**

**Caso in cui il dichiarante non sappia o non possa firmare**

Il sottoscritto, pubblico ufficiale, attesta che la sopra indicata dichiarazione è stata resa in mia presenza dal dichiarante, identificato a mezzo di \_\_\_\_\_, che non può sottoscriverla in quanto non  sa firmare  può firmare.

data \_\_\_\_\_



Timbro

(firma per esteso del pubblico ufficiale)