

# DICHIARAZIONE DI STATO DI FAMIGLIA

(rilasciata ai sensi dell'art. 46, lettera f, del DPR n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
cognome nome

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
luogo prov. data

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del 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)

## DICHIARA

che la propria famiglia, residente in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
luogo sigla prov.

\_\_\_\_\_ è così composta:  
indirizzo

1) il dichiarante \_\_\_\_\_ **INTESTATARIO DELLA SCHEDA**  
cognome nome

2) \_\_\_\_\_  
cognome nome nato a il

3) \_\_\_\_\_  
cognome nome nato a il

4) \_\_\_\_\_  
cognome nome nato a il

5) \_\_\_\_\_  
cognome nome nato a il

6) \_\_\_\_\_  
cognome nome nato a il

7) \_\_\_\_\_  
cognome nome nato a il

8) \_\_\_\_\_  
cognome nome nato a il

9) \_\_\_\_\_  
cognome nome nato a il

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

\_\_\_\_\_  
luogo e data

\_\_\_\_\_  
firma del dichiarante (\*)

\* La firma non deve essere autenticata e la sottoscrizione deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato; in alternativa può venire inoltrata o trasmessa via fax o telematicamente, in tale caso, tuttavia, la dichiarazione deve essere inviata unitamente alla fotocopia non autenticata del documento di identità del sottoscrittore.