

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI ANAGRAFICHE

sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire
(Artt. 2 e 8, Legge 15/68 come modificati dall'art. 3, comma 10, Legge 15.5.1997, n. 127)

Io sottoscritt _____

nat ___ a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n. _____

dichiaro: (1)

di essere nat ___ il _____ a _____ (____)
che (2) _____ è decedut ___ in data _____
di essere residente nel Comune di _____
Via/Piazza _____ n. _____
di essere Cittadin ___ Italian ___
di essere Cittadin _____
di godere dei diritti politici
di essere(3) _____
dà atto della propria esistenza 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

Data _____

IL DICHIARANTE

Esente da autentica della firma ai sensi art. 3, comma 10, Legge 127/97 ed esente da imposta di bollo ai sensi art. 14 Tab B, D.P.R. 642/72

- _____
- (1) Barrare solo le caselle relative alle voci che debbono essere autocertificate.
 - (2) Indicare cognome, nome e rapporto di parentela con il dichiarante.
 - (3) Indicare: celibe, nubile, coniugato/a, vedovo/a, già coniugato/a, divorziato/a.