

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI DI STATO CIVILE

sottoscritta da **maggiorenne con capacità di agire**

(articoli 4, 46 e 21 D.P.R. 28-12-2000, n. 445)

RESA NELL'INTERESSE DI CHI SI TROVI IN SITUAZIONE DI IMPEDIMENTO TEMPORANEO

Io sottoscritt.....
nat..... a il
residente a Via n.
in qualità di (1)
del..... Sig.....
nat..... a il
residente a Via n.
temporaneamente impedito a causa del suo stato di salute, rendo la presente dichiarazione nell'interesse del predetto, consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

dichiaro che: (2)

è nat..... il/...../..... a (.....) alle ore
con atto inserito nei Registri di Nascita del Comune di
Anno Parte Serie e nel quale sono state riportate le seguenti annotazioni:
.....

ha contratto matrimonio con
nat..... a il/...../.....,
con atto inserito nei Registri di Matrimonio del Comune di
Anno Parte Serie nel quale sono state riportate le seguenti annotazioni:
.....

..... (3) è decedut.....
in data a
con atto inserito nei Registri di Morte del Comune di
Anno Parte Serie nel quale sono state riportate le seguenti annotazioni:
.....

è Cittadin..... Italian.....
 chel..... figli..... di nome è nat.....
in data a (.....)
con atto inserito nei Registri di Nascita del Comune di
Anno Parte Serie nel quale sono state riportate le seguenti annotazioni:
.....

Dichiaro di essere informato ed autorizzo, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 10 e 11 della legge 675/96, l'uso dei dati personali raccolti che saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data,

IL DICHIARANTE

.....

(1) Indicare il grado di parentela: coniuge; figlio, altro parente fino al 3° grado
(2) Barrare solo le caselle relative alle voci che debbono essere autocertificate
(3) Indicare cognome e nome e rapporto di parentela con il dichiarante

Comune di

ATTESTAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE

*Attesto che la presente dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal dichiarante sopra generalizzato ed identificato
mediante*

in carta resa legale esente da imposta di bollo per uso

Data,

IL FUNZIONARIO INCARICATO

.....