



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DELLA RESIDENZA E DELLO STATO  
DI FAMIGLIA**

(art. 46, D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

Nata/o a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

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

**DICHIARA**

di essere residente nel comune di \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_, dal \_\_\_\_\_;

che lo stato di famiglia è composto, oltre che dal dichiarante, dalle seguenti persone:

Grado di Parentela	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita

**Inoltre, dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

Matera, lì \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione 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.