

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 15.5.97 ,n.127)

I sottoscritt_ _____

Nat _ a _____ il _____

Consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni,

D i c h i a r a

Di essere residente nel Comune di _____

Via/piazza/località _____ n. _____ frazione _____

-

Che la mia famiglia anagrafica è composta dalle seguenti persone:

nr.	Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Rapporto di parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				

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 DPR 642/72.