

Azienda pubblica di servizi alla persona "STATI UNITI D'AMERICA"

Via Stati Uniti d'America 10 - 33029 VILLA SANTINA (UD) – aspstatiuniti@pec.it
- C.F. e P. I. 02892040300

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 del D. P. R. 28 dicembre 2000 n. 445)**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ (_____)
residente a _____ in Via/Piazza _____ n.

consapevole del fatto che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal D.P.R. 445/2000, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

- che il/la Signor/a _____
1. é nato/a _____ (Prov. _____) il _____;
 2. é residente nel Comune di _____ (Prov. _____) in via _____ n. _____;
 3. é cittadino/a _____;
 4. la sua famiglia convivente (nucleo abitativo) è composta da:

Num d.ord.	COGNOME E NOME	NASCITA		Rapporto Di Parentela
		Luogo	Data	

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, ed in seguito all'entrata in vigore del Regolamento UE nr. 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 14 Tabella B del D.P.R. 642/1972

....., lì.....

IL/LA DICHIARANTE

(di cui sopra)

.....
(firma per esteso e leggibile)