

Dichiarazioni sostitutive di

♦ CERTIFICAZIONI RESE dal GENITORE o dal TUTORE

(Artt. 5 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a in _____ il _____
residente in _____ Via _____ n. _____ ☎ _____
nella qualità di ^(a) _____

del _____ signor _____
nato/a _____ il _____
residente in _____ Via _____ n. _____ ☎ _____

ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 5 e 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle conseguenze penali comminate dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA CHE IL/LA PREDETTO/A ^(b)

[1] è nato/a in ^(c) _____ il _____;

[2] è residente in ^(d) _____ via _____ n. _____;

[3] è cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di ^(e) _____;

[4] gode dei diritti politici;

[5] è ^(f) _____;

[6] è tuttora in vita;

[7] in data _____ a _____

ha avuto la nascita un figlio di nome _____;

[8] in data _____ a _____

ha avuto la perdita per morte di ^(g) _____

nato/a in _____ il _____;

[9] è nella seguente posizione agli effetti militari _____;

[10] è iscritto/a nell' ^(h) _____;

[11] ha la famiglia convivente composta di:

N. d'ord.	COGNOME E NOME	NASCITA		Rapporto con il/la dichiarante
		LUOGO	DATA	
1				
2				
3				
4				
5				
6				

[12] _____

La presente dichiarazione viene resa per le dichiarazioni di cui ai numeri ⁽ⁱ⁾ _____.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 445/2000.

data _____

_____ **Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)**

(a) Genitore esercente la potestà o tutore. In questo ultimo caso indicare gli estremi del provvedimento di nomina alla tutela. (b) Cancellare le voci che non interessano. - (c) Indicare il Comune di nascita e, tra parentesi, la Provincia. - (d) Indicare il Comune alla cui anagrafe l'interessato incapace è iscritto. - (e) Indicare il Comune di residenza dell'interessato incapace. Per i residenti all'estero: se nati in Italia, indicare il Comune di nascita; se nati all'estero precisare a quale titolo siano cittadini italiani. - (f) Indicare lo stato civile dell'interessato incapace: celibe, nubile, coniugato/a con _____; vedovo/a di _____; già coniugato/a. - (g) Indicare cognome e nome del defunto, nonché il rapporto di parentela con l'interessato incapace. - (h) L'albo o l'elenco in cui è iscritto l'interessato incapace. - (i) Indicare i numeri che non sono stati cancellati.

Caso in cui il dichiarante non sappia o non possa firmare

Il sottoscritto, pubblico ufficiale, attesta che la retro indicata dichiarazione è stata resa in mia presenza dal dichiarante, identificato a mezzo di _____

che non può firmare a causa di _____

Data _____

Timbro

_____ **(firma per esteso del pubblico ufficiale)**