

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI ANAGRAFICHE

sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire **che non sa o non può firmare**  
**(ai sensi degli artt. 4 e 46 del D.P.R. 445/00)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Funzionario Incaricato dal Sindaco del Comune di \_\_\_\_\_

## ATTESTO

che \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Identificato<sup>1</sup> \_\_\_\_\_, impossibilitato  
a firmare a causa del seguente impedimento<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_.

Consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, così come espressamente stabilito  
dall'art. 76 del D.P.R. 445/00.

## DICHIARO<sup>3</sup>

di essere nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ );  
di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Via/P.zza/C.so \_\_\_\_\_;  
di essere cittadino/a italiano/a;  
di essere cittadino/a \_\_\_\_\_;  
di godere dei diritti civili e politici;  
di essere<sup>4</sup> \_\_\_\_\_;  
di essere in vita;  
che mio figlio/a di nome \_\_\_\_\_ è nato in data \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ );  
che la famiglia anagrafica è composta dalle seguenti persone:

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

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Fauglia,

IL/LA DICHIARANTE

*La firma non deve essere autenticata.*

<sup>1</sup> Indicare le modalità di riconoscimento: documento di identità, conoscenza diretta, tramite testimoni.

<sup>2</sup> Indicare le cause di impedimento alla firma: analfabeta, impedimento fisico sono esclusi i casi di incapacità previsti dall'art. 4 del D.P.R. 445/00.

<sup>3</sup> Barrare esclusivamente le caselle relative alle voci che debbono essere autocertificate.

<sup>4</sup> Indicare celibe, nubile, coniugato/a, vedovo/a, già coniugato/a, divorziato/a.