**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

*(d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, art. 46)*

**NON SOGGETTA AD AUTENTICAZIONE - ESENTE DA BOLLO** *(d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, art. 37, c. 1)*

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto/a  |  |
| nato/a in  |  | il  |  |
| residente in |  | via  |  | n. |  |
| sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e del decadimento dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, previsto dall’art. 75 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, |

**D I C H I A R A**

*(barrare con la*  **X**  *le sole caselle interessate)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **di essere nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **di essere residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **di godere dei diritti civili e politici;** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **di essere di stato civile: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(celibe, nubile, coniugato/a, vedovo/a o stato libero)** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **che la propria famiglia anagrafica è composta dalle seguenti persone:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **n.****d’rod.** | **COGNOME E NOME** | **NASCITA** | **Rapporto con il dichiarante** |
| **Luogo** | **data** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **di essere tuttora vivente;** |

* di essere a conoscenza che l’Ufficio ricevente può effettuare controlli in merito alle dichiarazioni rese acquisendo la relativa documentazione d’ufficio e specifica che le dichiarazioni rese sopra sono verificabili presso il Comune di residenza.

Pertanto, **AUTORIZZA**:

* il responsabile del procedimento alla richiesta, visione ed acquisizione della documentazione necessaria ad eventuali controlli circa la veridicità delle dichiarazioni rese.

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento europeo UE 2016 679,  in materia di protezione dei dati personali,  che i dati personali raccolti tramite la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito e per le finalità del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

…………………, …………………………

Il/la dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione, ai gestori di pubblici servizi, nonché ai privati ed ha la stessa validità temporale degli atti che sostituisce.** |

**Anusca Sondrio 18-11-2020**