

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a
nato/a a Stato/Provincia
il residente in (.....)
in Via/Piazza n. CAP
oppure proveniente da
consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, di falsità negli atti e di
uso di atti falsi

DICHIARA

che le persone sotto generalizzate vivono a proprio carico:

Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Cittadinanza	Grado di parentela

Il dichiarante

Piozzo, li

Firma apposta in mia presenza dal dichiarante identificato mediante
.....

Il funzionario addetto/responsabile del procedimento

Piozzo, li

*Allegare fotocopia di un documento di riconoscimento, qualora la dichiarazione non sia sottoscritta
in presenza del funzionario addetto.*