

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
DELLO STATO DI FAMIGLIA STORICO  
(Art. 46 D.P.R. 445/2000)**

Il/la sottoscritto/a .....

nato in ..... (.....) il .....

residente in ..... (.....) alla Via/Piazza..... n. ....

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

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

*(barrare le caselle che interessano)*

che il nucleo familiare anagrafico del/della signor/a ....., nato/a in ..... (.....), il ....., alla data del ..... era composto come sotto indicato:

che il nucleo familiare anagrafico del/della signor/a ....., nato/a in..... (.....), il ....., originariamente era composto come sotto indicato:

Parentela	COGNOME E NOME	NASCITA		MORTE O EMIGRAZIONE	
		LUOGO	DATA	LUOGO	DATA

Dichiaro di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, nel rispetto delle vigenti disposizioni di legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Sant'Egidio del Monte Albino, .....

**Il Dichiarante**

.....