

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**  
**(ai sensi degli ARTT. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a a .....prov. .... il .....

residente a .....(.....)Via .....n. ....

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o non corrispondente al vero ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

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

[ ] di essere cittadino/a italiano/a (oppure).....

[ ] che la famiglia convivente, escluso il dichiarante, si compone di:

(cognome nome)	(luogo e data di nascita)	(rapporto di parentela con il dichiarante)
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

[ ] che nel proprio nucleo sono presenti familiari con gravi patologie .....  
(genitore,figlio/a,fratello/sorella,nonno/a)

**(da documentarsi con idonea certificazione rilasciata dalle autorità competenti)**

[ ] che lo/la stesso/a ed il proprio coniuge espletano entrambi attività lavorativa.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti sono trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

..... lì, .....  
luogo data

.....  
firma

La presente dichiarazione non necessita dell'autocertificazione della firma e sostituisce le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione, ai gestori di pubblici servizi nonché ai privati che vi consentono.