

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

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

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ residente a (Comune) _____ in
(indirizzo) _____

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. n.445/2000.

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ il _____
 - di essere residente nel Comune di _____
in (indirizzo) _____
 - di essere in possesso della cittadinanza _____
 - di godere dei diritti civili e politici
 - di essere celibe/nubile/di stato libero
 - di essere coniugato/a con _____
 - di essere vedovo/a di _____
 - di essere divorziato/a da _____
 - che la famiglia convivente si compone come segue:
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (rapporto di parentela)
- _____

- di essere in vita.
- di essere genitore di _____

- che _____ nat_ il _____
a _____
è morto/a il _____ a _____
- _____

Luogo e data _____

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 nonché ai gestori di pubblici servizi e ai **privati**.

Ai sensi del comma 4 dell'art. 71 del DPR 445/2000 modificato dall'art. 30-bis della Legge 11/09/2020 n. 120 **l'Amministrazione competente al rilascio della relativa certificazione è tenuta a fornire, su richiesta del soggetto privato corredata dal consenso del dichiarante, conferma della corrispondenza di quanto dichiarato con le risultanze dei dati da essa custodita.**

CONSENSO ALLA VERIFICA DELLA DICHIARAZIONE PRESENTATA A PRIVATI

(Art. 71, comma 4, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 modificato dall'art. 30-bis della Legge 11/09/2020 n. 120)

Io sottoscritto/a **AUTORIZZO** (specificare il soggetto privato) _____ a cui è destinata la presente autocertificazione a verificare la veridicità dei dati in essa contenuti rivolgendosi alla Pubblica Amministrazione competente al rilascio della relativa certificazione.

A tal fine allego fotocopia di un documento di riconoscimento.

Data _____

Il/La dichiarante _____