

# COMUNE di SAVIANO

Città Metropolitana di Napoli

## SETTORE AFFARI GENERALI

### DICHIARAZIONE STATO DI FAMIGLIA STORICO

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente  
in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_ 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. 445/00, sotto la mia personale responsabilità,

### DICHIARO

che la mia famiglia alla data del \_\_\_\_\_, abitava in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ed era così composta :

	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Dichiaro, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs n. 196 del 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e s.m.i. che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma leggibile del dichiarante

\_\_\_\_\_

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate a una pubblica amministrazione nonchè ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentano.