



COMUNE di QUARTO

Città Metropolitana di Napoli

SETTORE SERVIZI SOCIALI E DEMOGRAFICI

DICHIARAZIONE STATO DI FAMIGLIA STORICO

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

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____ residente in _____ (____)

via _____ n. _____ C. F. _____,

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto all'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, 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 propria personale responsabilità,

DICHIARA

che la propria 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				

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del R. U. 2016/679 (GDPR) e del D.lgs. n.101/2018, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

li _____

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.