

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
resa in conformità dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445
(da compilarsi da parte dell'intestatario della scheda di famiglia)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ Via _____ n. _____
in qualità di: proprietario inquilino altro titolo _____

consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni saranno applicate le sanzioni stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445,

DICHIARA

di essere a conoscenza che il/la signor/signora
cognome _____ nome _____
nato/a a _____ il _____
ha la dimora abituale presso di sé, al proprio indirizzo e che lo/la stesso/a, ai sensi della vigente normativa (art. 4 D.P.R. 30.05.1989 n. 223: "agli effetti anagrafici per famiglia si intende un insieme di persone legate da vincoli di matrimonio, parentela, affinità, adozione, tutela o da vincoli affettivi, coabitanti ed aventi dimora abituale nello stesso comune")

- HA legami di parentela o affettivi con il dichiarante**
 NON ha legami di parentela o affettivi con il dichiarante

Data, _____

Il/La Dichiarante (*)

(*) La presentazione di tale dichiarazione costituisce una semplificazione, consentendo di evitare le comunicazioni ai soggetti nei confronti dei quali il provvedimento finale è destinato a produrre effetti diretti ed a quelli che per legge debbono intervenire (art. 7 legge n. 241/1990).

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 la firma può essere effettuata in presenza del dipendente addetto alla ricezione ovvero essere apposta e presentata unitamente a copia non autenticata di un documento di identità.

.....
COMPILAZIONE A CURA DEL PERSONALE DELL'UFFICIO ANAGRAFE

- Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, la presente è sottoscritta in mia presenza all'interessato/a identificato/a mediante _____
 La presente dichiarazione è stata sottoscritta dall'interessato/a ed inviata (tramite posta elettronica certificata PEC, e-mail, servizio postale, fax) unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del/la dichiarante.

_____, _____

(firma dell'addetto/a alla ricezione)
