

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE ANAGRAFICA

sottoscritta dal **GENITORE** o dal **TUTORE** dell'incapace
(art. 46 e 5 DPR 445 2000)

Il/La sottoscritto/a _____ CF _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ Via _____ n. _____
(eventuale domicilio se diverso _____)

consapevole delle responsabilità penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 DPR 28/12/2000 n. 445)

- nella qualità di Genitore di:
 nella qualità di Tutore di:

_____ nato a _____ il _____
residente a _____
Via _____ n. _____

DICHIARA CHE : *(barrare sole le caselle che interessano)* **(dati anagrafici e di stato civile)**

- è nato/a a _____ il _____
 è residente nel Comune di _____
Via/Piazza _____ n. _____
 è Cittadino/a Italiano/a
 è Cittadino/a _____
è: celibe ; nubile ; coniugato/a ; vedovo/a ;
 è in vita
 che il/la figlio/a di nome _____
è nato/a in data _____ a _____
 che _____
(indicare cognome, nome e rapporto di parentela col dichiarante)
nato a _____ il _____
e residente in _____ Via _____ n. _____
è morto in data _____ a _____

- che la famiglia anagrafica è composta dalle seguenti persone:
(indicare cognome e nome, luogo e data di nascita e rapporto di parentela con il dichiarante)

COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA	RAPPORTO PARENTELA
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

- che i dati a sua diretta conoscenza contenuti nei registri di stato civile sono i seguenti:
(es. regime patrimoniale indicato nell'atto di matrimonio, generalità, annotazione di matrimonio nell'atto di nascita etc.)

Bibbiena _____ Il/La Dichiarante _____

Si autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali, approvato con D. Lgs. n.196/2003 e ss.mm.ii.per le finalità di cui alla presente domanda.

Bibbiena, _____

Firma _____

Esente da autentica della firma e da imposta di bollo ai sensi dell' art 37 DPR 28/12/2000 n. 445. Il Modulo può essere inviato anche per posta.

AVVERTENZA: le amministrazioni procedenti sono tenute ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive stesse. Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR n.445/2000)

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.L.gs n.196/2003

I dati raccolti dalla Amministrazione precedente sono conservati e trattati anche mediante strumenti informatici nel pieno rispetto della sicurezza e riservatezza ai sensi delle disposizioni del D.Lgs n.196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e utilizzati esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'ente.

Titolare del trattamento dei dati _____

Responsabile del trattamento dei dati _____

Categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati _____

_____ In relazione al trattamento dei dati personali e/o sensibili l'interessato vanta i diritti di cui al D.L.gs n.196/2003, Codice in materia di protezione dei dati personali.