

**MODELLO – DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO CONTESTUALE  
DI RESIDENZA E DI STATO DI FAMIGLIA**

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione**

(art. 46 DPR 28/12/2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_  
provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA**

ai sensi dell'art. 85, comma 3 del D. Lgs. 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi:

NOME	COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA

**Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informato/a, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (*codice in materia di protezione dei dati personali*) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

Data, \_\_\_\_\_

Firma leggibile del Titolare

\_\_\_\_\_