



# COMUNE di SAN TEODORO

Provincia di Olbia Tempio

Via G. Deledda – 08020 San Teodoro (OT) – Tel 0784.8600 – Fax 0784.865192  
www.comunesanteodoro.gov.it – info@comunesanteodoro.gov.it – PEC: protocollo@pec.comunesanteodoro.it

## AUTOCERTIFICAZIONE DELLA SITUAZIONE DI FAMIGLIA

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

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a in \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,  
consapevole delle responsabilità penali in cui potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni mendaci o di  
formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76, nonché dell'ulteriore sanzione della decadenza dai  
benefici prevista dall'art. 75, articoli entrambi dello stesso D.P.R. n. 445/2000,  
è informato/a della raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 13  
del D.Lgs. 196/03 (v. informativa), e

### DICHIARA

che la propria famiglia, residente in \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_)  
via/piazza \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, è così composta:

N. d'ord.	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	Grado di parentela col dichiarante
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (1)  
**Firma del/la dichiarante** (per esteso e leggibile)

-----  
(1) La firma non va autenticata.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell' art. 37, comma 1, del D.P.R. 445/2000 e dell'art. 14 della tabella allegato B) del D.P.R. 642/1972.

1

AUTOCERTIFICAZIONE DELLA SITUAZIONE DI FAMIGLIA