

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DEL CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA**
(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m. ed i.)

Il/la sottoscritto/a			
nato/a a		il	
residente in		via	n.
sc.	int.	cod. U.I.	cod. utente
Cap.	Cod.fisc.	<input type="text"/>	stato civile
Tel.	E-mail		

ai sensi degli art.li 46 e 47 del DPR 445/2000 e preso atto che ai sensi di quanto previsto dall'art. 76 dello stesso DPR eventuali dichiarazioni mendaci saranno perseguite ai sensi del Codice Penale e che, qualora dai controlli effettuati dovesse emergere la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000),

DICHIARA:

che la propria famiglia, residente nel Comune e all'indirizzo sopra indicati, è così composta:

1. IL DICHIARANTE;

2. Sig./Sig.ra ()*
nato/a a il
convivente con il dichiarante dal: stato civile

3. Sig./Sig.ra ()*
nato/a a il
convivente con il dichiarante dal: stato civile

4. Sig./Sig.ra ()*
nato/a a il
convivente con il dichiarante dal: stato civile

5. Sig./Sig.ra ()*
nato/a a il
convivente con il dichiarante dal: stato civile

* Indicare la relazione di parentela

Il sottoscritto con la compilazione e l'invio del presente modulo esprime, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs.196/03, il consenso al trattamento dei dati sottoscritti, anche sensibili, per le finalità ivi indicate e ad esso conseguenti; dichiara inoltre di essere stato adeguatamente informato e di essere a conoscenza della disponibilità dell'informativa completa, fornita dall'ATER della Provincia di Roma, titolare del trattamento, unitamente alle indicazioni relative ai diritti dell'interessato, pubblicata al seguente link web <http://www.aterprovinciadiroma.com/azienda/gdpr-privacy.php>

Il/La Dichiarante

_____, lì _____

(firma per esteso e leggibile)