

All. B

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(D.P.R. 445 del 28.12.2000 G.U. Nr. 42 del 20 febbraio 2001)

STATO FAMIGLIA

La/Il sottoscritta/o _____ nata/o a _____ (____) il _____ C.F. _____ – residente a _____ (____) alla Via/piazza _____ n. _____ cap. _____ Recapito tel. _____ EMAIL _____, consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni:

D I C H I A R A
LA PROPRIA SITUAZIONE FAMILIARE

abitante nel Comune di _____ (____) alla _____ n. _____

n	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data nascita	Rapporto parentela

Dichiarante

Data _____