## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DELLO STATO DI FAMIGLIA STORICO

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la so	ttoscritto/a			
nato a_		() il	/	
residente a		() in Via		n
28 dicemb		,		
		DICHIARA		
che alla	data del/	, la famiglia di		
			decedut nel C	omune di
		in data//	abitante	in vita in
		in via		_ n
era così	composta:			
		Γ'Δ	Relazion	
Numero d'ordine	COGNOME E NOME	LUOGO	DATA	di parentel
1.			//	
2.			//	_
3.			//	_
4.			//	_
5.			//	_
6.			//	
7.			//	_
8.			//	_
9.			//	
10.			//	_
11.			//	
Dichiaro d informatici	i essere informato , ai sensi e per gli effetti di cı , esclusivamente nell'ambito del procedimento p	ui all'art.10 della legge 675/96 che i dati personali er il quale la presente dichiarazione viene resa	raccolti saranno trattati, anche o	con strumenti
(luogo, data)		]	IL DICHIARANTE	
				<del></del>

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi.

Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000)

La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000) Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.