

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI ANAGRAFICHE NELL'INTERESSE DI CHI SI TROVI IN UNA SITUAZIONE DI IMPEDIMENTO TEMPORANEO PER RAGIONI DI SALUTE

(art. 4 DPR 28 Dicembre 2000 n. 445)

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

Via _____ n _____ (eventuale domicilio se diverso) _____

in qualità di coniuge

in qualità di figlio/a

in qualità di parente in linea retta o collaterale fino al 3° grado _____

(specificare se fratello/a, zio/a, nipote, pronipote, genitore, nonno/a, bisnonno/a)

del sig./ra _____ nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via _____ n _____

temporaneamente impedito/a a rendere la presente dichiarazione per ragioni di salute

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 DPR 28/12/2000 n. 445) e nell'interesse dell'impedito

DICHIARO *(barrare sole le caselle che interessano)*

che il/la sig./ra _____

(dati anagrafici e di stato civile)

è nato/a il _____ a _____ (____)

è residente nel Comune di _____ dal _____

Via/Piazza _____ n _____ dal _____

è Cittadino/a Italiano/a è Cittadino/a _____

gode dei diritti politici

è: celibe ; nubile ; già coniugato/a

coniugato/a con _____ dal _____

vedovo/a di _____ dal _____

dà atto della sua esistenza in vita

che suo/a figlio/a di nome _____ è nato/a

in data _____ a _____ (____)

che _____

(indicare cognome, nome e rapporto di parentela col/la dichiarante)

Nato/a a _____ il _____

è morto/a in data _____ a _____

è nella seguente posizione agli effetti militari _____

che la sua famiglia anagrafica è composta dalle seguenti persone:

(indicare cognome e nome, luogo e data di nascita e rapporto di parentela con il/la dichiarante)

COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA	RAPPORTO PARENTELA
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

che i dati a sua diretta conoscenza contenuti nei registri di stato civile sono i seguenti:

(es. regime patrimoniale indicato nell'atto di matrimonio, generalità, annotazione di matrimonio nell'atto di nascita etc.)

DICHIARO ALTRESÌ

di aver preso visione dell'informativa generale sul trattamento dei dati personali prevista al seguente link

<https://www.comune.empoli.fi.it/Amministrazione/Documenti-e-dati/Documenti-tecnici-di-supporto/Informativa-privacy-Servizio-Demografico>

Data

Il/La Dichiarante

Il/La dichiarante è stato da me identificato mediante

Il Pubblico Ufficiale

Esente da autentica della firma ai sensi dell' art. 46 DPR 445 28/12/2000 esente da imposta di bollo ai sensi dell' art. 37 comma 1 e 2 DPR 445 28/12/2000.

AVVERTENZA: le amministrazioni precedenti sono tenute ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive stesse. Il/La dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 dpr 28/12/2000 n. 445).