

# AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI FAMIGLIA

Io sottoscritt\_\_\_\_\_ nat\_ il\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) stato civile \_\_\_\_\_

## DICHIARO

Che la mia famiglia residente in \_\_\_\_\_

luogo

( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ è così composta:

provincia

indirizzo

### 1. Il dichiarante

2. \_\_\_\_\_  
Cognome                  Nome                  nato/a                  il                  grado di parentela

3. \_\_\_\_\_  
Cognome                  Nome                  nato/a                  il                  grado di parentela

4. \_\_\_\_\_  
Cognome                  Nome                  nato/a                  il                  grado di parentela

5. \_\_\_\_\_  
Cognome                  Nome                  nato/a                  il                  grado di parentela

6. \_\_\_\_\_  
Cognome                  Nome                  nato/a                  il                  grado di parentela

Dichiaro inoltre di essere consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, e che quanto espresso corrisponde alla verità e che le notizie fornite sono complete e veritiere e mi impegnare a comunicare tempestivamente a questo ente le variazioni della propria situazione reddituale. Dichiaro altresì di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 da parte della Guardia di Finanza, e confronti con i dati reddituali e patrimoniali del sistema informativo del Ministero delle Finanze

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

si allega carta d'identità