

**AUTOCERTIFICAZIONE SITUAZIONE
DI FAMIGLIA**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A IL ___ / ___ / ___ TEL. _____

ABITANTE IN _____

C.A.P. _____ CITTÀ _____ PR. _____

AVVALENDOSI DELLE DISPOSIZIONI DI CUI ALL'ART. 46 LETTERA F D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE E FALSITA' NEGLI ATTI

DICHIARA

CHE LA PROPRIA FAMIGLIA CONVIVENTE SI COMPONE DI

Cognome Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela

Aosta, li

Firma