

**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