

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.p.r. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

**DICHIARA**

di essere residente a \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

che (*coniuge, ascendente o discendente*) \_\_\_\_\_

è deceduto/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

che il numero di codice fiscale/partita IVA è il seguente: \_\_\_\_\_

di essere il legale rappresentante/tutore/curatore di: \_\_\_\_\_

di essere iscritto presso la seguente associazione/formazione sociale: \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 – 14 del regolamento 2016/679 in materia di protezione dei dati che i dati personali da me forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art. 15 del regolamento UE n. 679/2016.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

Il/la dichiarante \_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

La firma in calce non deve essere autenticata.

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta o inviata all'ufficio competente, via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta, insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.