



APPENNINI HOME Allegato 2 - AUTOCERTIFICAZIONE dello STATO di FAMIGLIA

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

nato/a a _____ il _____
(comune, provincia e stato di nascita) (data di nascita)

residente a _____ via _____ (comune di residenza)
(indirizzo e numero civico di residenza)

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

che la propria famiglia residente in _____ (_____)
(comune) (provincia)

via/piazza _____
(indirizzo e numero civico)

è così composta:

1) dichiarante

2) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapporto di parentela)

3) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapporto di parentela)

4) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapporto di parentela)

5) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapporto di parentela)

6) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapporto di parentela)

Data _____

_____ Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445