



AUTOCERTIFICAZIONE DI STATO DI FAMIGLIA

art. 46, lett. f del D.P.R. n. 445/2000

Il/la sottoscritt
(cognome) (nome)

nat. a il
(comune) (provincia) (data)

e residente in via
(comune) (provincia) (indirizzo)

DICHIARA

che la propria famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone

1. Il dichiarante

2.
(cognome) (nome) (data di nascita) (luogo di nascita) (tipo parentela)

3.
(cognome) (nome) (data di nascita) (luogo di nascita) (tipo parentela)

4.
(cognome) (nome) (data di nascita) (luogo di nascita) (tipo parentela)

5.
(cognome) (nome) (data di nascita) (luogo di nascita) (tipo parentela)

6.
(cognome) (nome) (data di nascita) (luogo di nascita) (tipo parentela)

7.
(cognome) (nome) (data di nascita) (luogo di nascita) (tipo parentela)

Data

Firma del richiedente