



**COMUNE DI BARBERINO DI MUGELLO**  
**( Città Metropolitana di Firenze)**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(Art. 46 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
(luogo)

residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
(luogo)

via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

**DICHIARA**

di essere nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_

di essere residente nel comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_

di essere cittadino/a italiano/a (oppure) \_\_\_\_\_

che la famiglia convivente si compone di:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale	parentela

Luogo e data \_\_\_\_\_

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

Dichiaro di essere informato, ai sensi di cui l'art. 10 della legge 675/ 96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente viene resa

**La firma in calce non deve essere autenticata**

La presente dichiarazione sostituisce la normale certificazione ed ha la stessa validità temporale del certificato che sostituisce.

Se inviata per posta deve essere allegato un documento d'identità in corso di validità.

Le dichiarazioni possono essere anche cumulative.

**Le dichiarazioni false costituiscono reato e comportano la perdita del beneficio ottenuto.**