

## **Dichiarazione sostitutiva di certificazioni**

sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire

(art. 46 del D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

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

### **D I C H I A R O**

che il/la figlio/a di nome \_\_\_\_\_

è nato/a a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

è residente in \_\_\_\_\_

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

è cittadino/a \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Il/La dichiarante

*Esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 3, comma 10 Legge 127/97 ed esente da imposta di bollo ai sensi art. 14 Tab.b. D.P.R. 642/72.*