

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
( artt. 21 e 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 )**

Il/la sottoscritto/a

\_\_\_\_\_ (cognome)

\_\_\_\_\_ (nome)

nato/a in

Il

con residenza anagrafica nel Comune di

via

N°

Tel.

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 dicembre 2000

DICHIARA

Di essere Residente nel comune di Mascalucia da almeno un anno ( specificare) \_\_\_\_\_

Che il proprio nucleo familiare è composto da n° \_\_\_\_\_ persone di cui maggiorenni \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.L. 196/03 che per i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Letto, confermato e sottoscritto

Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)