D I C H I A R A Z I O N E S O S T I T U T I V A

D E L L ’ E S T R A T T O D I N A S C I T A

(Art. 46 Testo Unico in materia di documentazione amministrativa - D.P.R. 445 / 2000)

…l… sottoscritt… ...........................................................................................................................

nat… il ...................................... a ...................................................................................................

e residente in …………………………..... Via ……………………………..…………..… n. ...........

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di false dichiarazioni e consapevole che, qualora da controllo emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ( art. 75 D.P.R. 445/2000),

D I C H I A R A

CHE …L… PROPRI… FIGLI…

(COGNOME)……………………...…….….…..……..……..………..

(NOME) …………………………………….……..….………………

(SESSO M/F) ..…..… (CITTADINANZA) ………….……..……………..

E’ NAT… il giorno ....................... del mese .......................................... dell’anno.....................

nel Comune italiano di ...................................................................................................................

Luogo e data: ……………………………… Il dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_