

Dichiarazioni sostitutive di

♦ CERTIFICAZIONI RESE dall'INTERESSATO ASSISTITO dal CURATORE

(Artt. 5 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a in _____ il _____

residente in _____ Via _____ n. _____ ☎ _____

assistito/a da _____

nato/a in _____ il _____

residente in _____ Via _____ n. _____ ☎ _____

nella sua qualità di curatore, come risulta da^(a) _____

ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 5 e 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA^(b)

[1] di essere nato/a in^(c) _____ il _____;

[2] di essere residente in^(d) _____ via _____ n. _____;

[3] di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di^(e) _____;

[4] di godere dei diritti politici;

[5] di essere^(f) _____;

[6] dà atto della propria esistenza in vita;

[7] che il/la figlio/a di nome _____ è nato/a in data _____

a _____;

[8] che^(g) _____ nato/a in _____ il _____

_____ in vita residente in _____

via _____ n. _____,

unito/a al/la sottoscritto/a dal seguente rapporto di parentela _____

è morto/a in data _____ a _____;

[9] di essere nella seguente posizione agli effetti militari _____;

[10] di essere iscritto/a nell'^(h) _____;

[11] che la famiglia convivente si compone di:

N. d'ord.	COGNOME E NOME	NASCITA		Rapporto con il/la dichiarante
		LUOGO	DATA	
1				
2				
3				
4				
5				
6				

[12] _____

La presente dichiarazione viene resa per le dichiarazioni di cui ai numeri⁽ⁱ⁾ _____.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445

data _____

_____ (l)

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

_____ (l)

Firma del curatore (per esteso e leggibile)

(a) Estremi del provvedimento di nomina alla curatela. (b) Cancellare le voci che non interessano. - (c) Indicare il Comune di nascita e, tra parentesi, la Provincia. - (d) Indicare il Comune alla cui anagrafe l'interessato incapace è iscritto. - (e) Indicare il Comune di residenza dell'interessato incapace. Per i residenti all'estero: se nati in Italia, indicare il Comune di nascita; se nati all'estero precisare a quale titolo siano cittadini italiani. - (f) Indicare lo stato civile dell'interessato incapace: celibe, nubile, coniugato/a con ____; vedovo/a di ____; già coniugato/a. - (g) Indicare cognome e nome del defunto. - (h) L'albo o l'elenco in cui è iscritto l'interessato incapace. - (i) Indicare i numeri che non sono stati cancellati. -

Caso in cui il dichiarante non sappia o non possa firmare

Il sottoscritto, pubblico ufficiale, attesta che la retro indicata dichiarazione è stata resa in mia presenza dal dichiarante, identificato a mezzo di _____

che non può firmare a causa di _____

Data _____

Timbro

_____ (firma per esteso del pubblico ufficiale)