

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.46 del D.P.R. n. 445/2000 e informato che i dati trasmessi verranno utilizzati ai sensi dell'art.78 comma 2 D.P.R. 28 dicembre 2000

**DICHIARA CHE LA PROPRIA FAMIGLIA ANAGRAFICA E' COSI' COMPOSTA**

N.	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela con il dichiarante
1	IL DICHIARANTE			
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

**DICHIARA INOLTRE CHE, OLTRE AL NUCLEO FAMILIARE, CONVIVONO NELL'ALLOGGIO LE SEGUENTI PERSONE**

N.	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allegare fotocopia firmata del documento d'identità in corso di validità. Per i cittadini extracomunitari il documento valido è il **Permesso di soggiorno**

**N.B. La presente dichiarazione potrà essere oggetto di verifica presso gli uffici competenti da parte di questa Prefettura.**