



COMUNE DI VILLARICCA
Città Metropolitana di Napoli
UFFICIO ANAGRAFE

AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a _____ (____) il ____/____/____, cod.fis. _____
_____ e _____ residente in _____
_____, alla via/piazza _____ n. _____, int. _____
_____ Scala _____ Piano _____

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- che _____,
nato/a _____ (____) il ____/____/____, cod.fis. _____
_____ e _____ residente in _____
_____, alla via/piazza _____ n. _____,
venga inserito/a nel mio stato di famiglia.

- che _____ ha con il sottoscritto il seguente grado di parentela: _____

Villaricca (NA), _____

IN FEDE

N.B. I dati contenuti nel presente modello verranno custoditi e trattati nel rispetto del D.lgs. 196/2003 e ss.mm.ii.

Le false attestazioni o dichiarazioni sullo stato e su altre qualità personali proprie o di terzi sono perseguite ai sensi degli artt. 495 e 496 del Codice Penale