



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE PER  
STATO CIVILE, COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE E ALLO STATO DI EREDE**  
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

- di essere residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- di essere cittadino italiano oppure cittadino \_\_\_\_\_ e di essere in regola con le disposizioni previste per il soggiorno in Italia per motivi di lavoro autonomo;

- che il proprio nucleo familiare é composto dalle seguenti persone :

parentela	cognome nome	data e luogo di nascita
_____	_____	____/____/____ (____)
_____	_____	____/____/____ (____)
_____	_____	____/____/____ (____)
_____	_____	____/____/____ (____)
_____	_____	____/____/____ (____)

- di essere erede di \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e deceduto il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

in quanto \_\_\_\_\_ (grado di parentela/erede test.).

Il sottoscritto dichiara che la presente attestazione viene effettuata sotto la propria personale responsabilità ai fini previsti dalle vigenti disposizioni di legge e si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione alle situazioni suindicate.

*Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.*

Si allega copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità valido.

Luogo e data

Firma