

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ DEI VINCOLI DI PARENTELA

(Art. 47, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cittadino/a \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_  
consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, D.P.R. n. 445/2000) e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75, D.P.R. n. 445/2000), sotto la propria personale responsabilità, dichiara che tra il sottoscritto e le persone coabitanti sotto menzionate

N. d'ord.	COGNOME E NOME	N A S C I T A	
		L u o g o	D a t a
1			
2			
3			
4			
5			

- non sussistono rapporti di coniugio, unione civile, legami affettivi di coppia (convivenza di fatto), parentela, affinità, adozione, tutela, ma esiste **un legame affettivo** e chiede, ai sensi dell'art.4 del D.P.R. n. 223/1989, che la propria famiglia anagrafica sia costituita con le persone sopra menzionate;
- non sussiste alcun vincolo di matrimonio, unione civile, legami affettivi di coppia (convivenza di fatto), parentela, affinità, adozione, tutela o legame affettivo e chiede, ai sensi dell'art. 4 del D.P.R. n. 223/1989, che la propria famiglia anagrafica sia costituita **senza** le persone sopra menzionate.

### Dichiara altresì

- di essere consapevole che la presente dichiarazione non può essere soggetta a ripensamenti e che i vincoli dichiarati si riterranno cessati soltanto con il cessare della coabitazione.
- di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali ai sensi del regolamento generale sulla protezione dei dati (UE) 2016/679.

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

Data \_\_\_\_\_

**Firma del/la dichiarante** (per esteso e leggibile)

(sottoscrivere in presenza del dipendente addetto a riceverla oppure sottoscrivere e presentare unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio competente per fax, tramite un incaricato, a mezzo posta o con strumenti telematici se sottoscritta mediante firma digitale o con l'uso della carta d'identità elettronica o SPID)

### Per presa visione e accettazione degli altri componenti maggiorenni coabitanti prima elencati:

N. d'ord.	COGNOME E NOME	F I R M A
1		
2		
3		