



COMUNE DI MARINO

Città Metropolitana di Roma Capitale

SETTORE ENTRATE - UFFICIO TRIBUTI

Tel. 0693662219-220-225 (Marino Centro) – 0693662407- 409 - 415 (S.M. delle Mole)
protocollo@pec.comune.marino

AUTOCERTIFICAZIONE dello STATO di FAMIGLIA

(Art. 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il ___/___/_____
residente in _____ Via _____ n. _____

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000),

D I C H I A R A

che la propria famiglia residente in _____
via/piazza _____ è così composta:

- 1) il/la dichiarante
- 2) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)
- 3) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)
- 4) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)
- 5) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)
- 6) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)
- 7) _____
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dich.)

AUTORIZZA ai sensi dell'art. 71 comma 4 del DPR 445/2000 e s.m.i. l'ufficio/il privato destinatario della presente ad effettuare i dovuti controlli di veridicità presso gli enti competenti in relazione alle dichiarazioni effettuate, trasmettendo, anche telematicamente, copia della presente unitamente ad una richiesta formale di verifica della rispondenza al vero di quanto dichiarato.

Dichiara infine di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 Regolamento (UE) 2016/679 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Luogo e data



COMUNE DI MARINO

Città Metropolitana di Roma Capitale

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

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati (Decreto Legge n. 76/2020, convertito con Legge n. 120/2020 - Decreto Semplificazioni).

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000

La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore, ha la stessa validità di essi.

La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art.74 comma 1 D.P.R. 445/2000).

MODALITA' DI PRESENTAZIONE: E' possibile inviare tutta la documentazione in un unico file in formato pdf tramite email ordinaria o Pec al seguente indirizzo: protocollo@pec.comune.marino.rm.it (non è necessario avere un indirizzo pec!) oppure consegnarla a mano all'ufficio protocollo comunale o inviarla con Raccomandata A.R.