# COMUNE DI MACCAGNO con PINO e VEDDASCA

PROVINCIA DI VARESE

**Codice Fiscale e Partita IVA 03396710125**

C.A.P. 21010 Tel. 0332/562011-0332/566233 - 0332558032 Fax 0332/562542

***E-Mail: info@comune.maccagnoconpinoeveddasca.va.it***

**PEC: comune.maccagnoconpinoeveddasca@pec.regione.lombardia.it**


## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

**(Art. 2, Legge 4 gennaio 1968, n. 15 e D.P.R. 20 ottobre 1998, n. 403)**

…..l….. Sig. (a) …… nat… il …… a ……..

residente in …… Via/Piazza ……..…… n°…...

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 26 della Legge 15/68 richiamato dal D.P.R. 403/98, in caso di dichiarazioni mendaci, alla falsità di atti e all'uso di atti falsi, e della ulteriore sanzione della perdita dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non rispondente al vero , a seguito del controllo previsto dall'art. 11 comma 3° D.P.R. 403/98, dichiara (b):

di essere nat..… a (c) ……..……..…… il ……..……

di essere residente in (d) ……..…… Via/Piazza ……..…….. n°……

di essere cittadin..… italian..…

di godere dei diritti politici

di essere (e) ……..……..……

dà atto della propria esistenza in vita

che ..…l..… figli..… di nome ……... è nat….

in data …… a ……..…..…

che (f) ……..…….. è mort….

in data ……..…… a ……..…

di essere nella seguente posizione agli effetti militari ……

di vivere a carico di ……

di avere a proprio carico ……..……

di non aver riportato condanne penali

che la famiglia convivente si compone di (g):

| (nome e cognome) | (data e luogo di nascita) | (rapporto di parentela) |
|---|---|---|
| ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... |
| ..... | ..... | ..... |