Spett.le
F.I.D.A.-Ravenna
Via Baiona, 107
48123 RAVENNA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA

(articolo 46 d. P. R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Io Sottoscritto / a
(COGNOME – NOME) _____

Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Nato/a a _____ prov. (____) il _____

residente nel Comune di _____ prov. (____)

in Via/Piazza _____ n.____ C.A.P. _____

Consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), emersi da riscontri effettuati che riscontrano la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese (articolo 75 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445) con conseguente decadenza dei benefici eventualmente ottenuti,

DICHIARO

Che il mio stato di famiglia, nell'ambito di tale diritto, è composto, oltre che dal sottoscritto, anche dalle seguenti persone, con me residenti all'indirizzo di cui sopra:

COGNOME Nome (caratteri leggibili)	GRADO DI PARENTELA CON IL DICHIARANTE	COMUNE / DATA DI NASCITA Data di matrimonio / convivenza
	CONIUGE o CONVIVENTE	
	FIGLIO / FIGLIA	
	FIGLIO / FIGLIA	
	FIGLIO / FIGLIA	

CASI PARTICOLARI: indicare eventuale condizione di figli non conviventi, fiscalmente a carico, in tutto o in parte;

RAVENNA _____ **Firma** _____