

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione**  
Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ |

residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ |

*consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità*

**DICHIARA**

di avere fiscalmente a proprio carico il/la Sig./Sig.ra. \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ), Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma leggibile

\_\_\_\_\_