

## Modello di dichiarazione sostitutiva di certificazione di vivere a carico

Io sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il .....

con residenza nel Comune di .....

Via ..... C.A.P. .... Provincia.....

In relazione a (specificare procedimento per cui la dichiarazione è richiesta).....

valendomi della disposizione di cui all'art. 46 (ed all'art. 3)<sup>1</sup> del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000 consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità;

### DICHIARO

di vivere a carico di.....

.....

**Dichiara altresì di aver ricevuto l'informativa, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 inerente le finalità e l'utilizzo delle informazioni e dei dati conferiti con la presente domanda da parte dell'Amministrazione Comunale di \_\_\_\_\_.**

.....  
(data)

.....  
(firma)

La presente dichiarazione ha validità per sei mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000)\*.  
Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o mediante strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000).

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

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

### \*PER LA VALIDITA' OLTRE SEI MESI

**Consapevole delle sanzioni previste dall'art.76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U., io sottoscritto dichiaro che le informazioni contenute nella presente dichiarazione non hanno subito modifiche dalla data sopraindicata.**

.....  
(data)

.....  
(firma)

<sup>1</sup> Precisare qualora il cittadino sia straniero UE o extra UE.