

**AUTOCERTIFICAZIONE dello STATO di FAMIGLIA**  
(allegato 3)

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

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(comune, provincia e stato di nascita) (data di nascita)

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
(comune di residenza) (indirizzo e numero civico di residenza)

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

**D I C H I A R A**

che la propria famiglia residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
(comune) (provincia)

in via/piazza \_\_\_\_\_ è così composta:  
(indirizzo e numero civico)

Nome e cognome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela	Andrà ad abitare nell'alloggio richiesto	
			SI	NO

N.B.: inserire in tabella i dati di tutti i componenti del nucleo familiare compreso il dichiarante

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

\_\_\_\_\_  
data

\_\_\_\_\_  
Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)