

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000  
esente da autentica di firma, esente da imposta di bollo)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

essendo a conoscenza che l'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 prevede penalità in caso di dichiarazione mendace, e che l'amministrazione ha l'obbligo di provvedere alla revoca del beneficio eventualmente ottenuto dal richiedente in caso di falsità (art. 75 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)

### DICHIARO:

- di essere residente in Via/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ all'interno della Z.T.L. "B" ;
- che il mio nucleo familiare è così composto:

INTESTATARIO SCHEDA ( Ex Capo Famiglia)	
<b>Altri componenti del nucleo familiare</b> Indicare il grado di parentela con intestatario scheda	<b>NOME e COGNOME</b>
<b>Persona Invalida O Ultrasettantenne, Non In Possesso Di Permesso - (Paragrafo "Residenti" Ordinanza Attuativa .</b>	

Foiano della Chiana, li \_\_\_\_\_

..... @/Il Dichiarante

\_\_\_\_\_  
Firma leggibile

**Nota bene: la presente dichiarazione viene inoltrata a norma degli articoli 21 e 38 del DPR 445/2000 senza autenticazione della sottoscrizione in quanto:**

- la sottoscrizione viene apposta davanti al dipendente addettoL
- l'istanza e la dichiarazione sostitutiva vengono presentate unitamente alla copia fotostatica di un documento d'identità (fro) e retro)È

Foiano della Chiana li, \_\_\_\_\_

**L'impiegato/a addetto/a**  
\_\_\_\_\_