

## AUTOCERTIFICAZIONE DI STATO DI FAMIGLIA

Io sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_

dichiaro sotto la mia responsabilità che la mia famiglia è composta da:

1. \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_