**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’**

(Articolo 47 DPR 28 dicembre 2000 n. 445 )

 (art. 12 Legge 10 novembre 2014, n. 162)

Il/La sottoscritto/a …………………..……..…………………………Tel n: ………….……………

nato/a a ……………………...……………………………… (……….) il ..………………………..

residente a………………………….………… (……… ) in Via/Piazza .…………….…… n…….

figlio di ……………………………………………………………………………………………..

**PREMESSO**

Che i genitori intendono richiedere all'Ufficiale dello Stato civile del Comune di BRA di procedere alla richiesta congiunta di separazione personale/ cessazione o scioglimento del matrimonio

**CONSAPEVOLE**

**delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci,**

**della perdita dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell’art. 75 del citato D.P.R.,**

**dell’effettuazione di controlli sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell’art. 71 del citato D.P.R., sotto la personale responsabilità:**

**DICHIARA**

□ Di essere economicamente autosufficiente

□ Di non essere economicamente autosufficiente

Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

BRA, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL/LA DICHIARANTE

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (firma per esteso e leggibile)

Allegare copia documento d’identità