

AUTOCERTIFICAZIONE

sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire
(art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Addì _____ del mese di _____ dell'anno _____

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente in _____
(città via/piazza n. civico)

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, sotto la propria responsabilità e nella piena consapevolezza di quanto disposto dall'art. 76 dello stesso D.P.R. 445 del 28.12.2000 e dall'art. 495 del C.P.

1. di essere cittadino/a italiano/a

2. di essere residente in _____

3. di essere emigrato/a in _____
(indicare lo Stato estero di emigrazione)

partendo dal Comune di _____
(indicare il Comune di ultima residenza in Friuli Venezia Giulia)

in data _____

4. di essere rimasto all'estero in _____
(indicare lo Stato estero di provenienza)

dal _____ al _____ **(permanenza non inferiore a 5 anni)**

5. di essere rientrato nel Comune di _____
(indicare il Comune di residenza in Friuli Venezia Giulia dopo il rimpatrio)

in data _____

6. che il proprio nucleo familiare (in Friuli Venezia Giulia) è così composto:

Cognome	Nome	Nato/a	il	Rapporto di parentela *

* coniuge, figlio/a, ecc.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e 14 tab.B D.P.R. 642/72

Il/la dichiarante

(firma)

Informativa ai sensi del D.Lgs: 196/2003: I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono stati richiesti e saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.