



ISTITUTO NAZIONALE  
DELLA PREVIDENZA SOCIALE

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLO STATO DI FAMIGLIA

(ART. 46 DEL DPR 445/2000)

L'anno :

addi:

del mese di :

io sottoscritto :

Data di Nascita :

nato a :

residente a :

via/viale/piazza :

VALENDOSI DELLA FACOLTA' CONCESA DALL' ART. 46 DEL DPR 445/2000 ED A CONOSCENZA CHE IN CASO DI MENDACI DICHIARAZIONI SARANNO APPLICATE NEI MIEI CONFRONTI LE PENE STABILITE DAL CODICE PENALE E DALLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA, DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA' CHE LA \_\_\_\_\_ ALLA DATA DEL : \_\_\_\_\_ ERA COSI' COMPOSTA :

COGNOME E NOME (compreso il /la richiedente)	DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA(1)	INABILE (2)	STATO CIVILE

( 1 ) indicare la parentela con il/la richiedente (figlio/a o equiparati, moglie/marito,fratello/sorella,nipote.

( 2 ) trascrivere " SI " se il familiare maggiorenne è stato riconosciuto **invalido** ovvero, se minorenni, beneficia dell'indennità di accompagnamento.

IL DICHIARANTE : \_\_\_\_\_