

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

(barrare la/e casella/e di pertinenza)

che i soggetti di seguito indicati fanno parte del proprio Stato di Famiglia:

1) \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dlch.)

2) \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dlch.)

3) \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dlch.)

4) \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dlch.)

5) \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome) (nato/a in) (il) (rapp. parentela con il dlch.)

di essere residente in Sicilia (Isole Minori escluse) e proprietario di seconda casa ubicata in una delle Isole Minori siciliane

**AUTORIZZA**

**il soggetto privato che riceve questa autocertificazione a verificare i dati in essa contenuti rivolgendosi  
alle amministrazioni competenti ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 445/2000.**

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE (PER ESTESO E LEGGIBILE) \_\_\_\_\_