

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI STATO DI FAMIGLIA STORICO
(AUTOCERTIFICAZIONE)**

Art. 46 DPR 28/12/2000 N. 445

Il/La sottoscritto/a _____ codice fiscale _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

- Di essere nato/a a _____ (_____) il _____
- Di essere residente a _____ (_____) via _____
- Che la situazione STORICA del proprio stato di famiglia, a partire dalla data del ha registrato le seguenti variazioni: (*)

COGNOME E NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	DATA DI INIZIO CONVIVENZA	DATA DI FINE CONVIVENZA	RAPPORTO PARENTELA

() è necessario indicare la composizione della famiglia anagrafica alla data di riferimento indicata nel modulo ed i movimenti successivamente intervenuti, fino alla data di compilazione.*

Il sottoscritto dichiara pertanto che la convivenza con il familiare _____

è iniziata/ è venuta meno (barrare l'ipotesi che non ricorre)) a decorrere dal _____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre:

- **di essere a conoscenza, e pertanto pienamente consapevole, che in caso di false dichiarazioni verranno applicate le sanzioni penali previste dagli artt.:483, 495 e 496 del Codice Penale e che ne conseguirà la decadenza dall'ammissione alla prestazione del Fondo Sanitario ottenuta sulla base della dichiarazione non veritiera.**

Saranno inoltre applicabili le sanzioni previste dagli artt.7 e 12 dello Statuto del Fondo Sanitario;

- di autorizzare il Fondo Sanitario al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione, trattamento che a norma del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) potrà avvenire solo per i fini propri del Fondo stesso e nei limiti di legge;
- di autorizzare il Fondo Sanitario, destinatario della presente autocertificazione, a verificare i dati in essa contenuti rivolgendosi alle Amministrazioni competenti;
- di essere stato autorizzato, laddove necessario, a fornire i dati personali di terzi, sopra riportati.

Letto, confermato e sottoscritto

(Luogo) _____ (data) _____

IL/LA DICHIARANTE _____

Note e avvertenze per la compilazione:

Il certificato storico è la certificazione che attesta situazioni anagrafiche pregresse, in particolare lo stato di famiglia storico (o originario), certifica la composizione della famiglia dall'iscrizione alla cancellazione dall'anagrafe della popolazione residente; in pratica attraverso l'**autocertificazione dello stato di famiglia storico** il dichiarante attesta i componenti residenti (come tali registrati in anagrafe) in un determinato posto (indirizzo) ad una certa data del passato.

A seguire un esempio di compilazione:

Che la situazione STORICA del proprio stato di famiglia, a partire dalla data del 24/11/1990 ha registrato le seguenti variazioni:

COGNOME E NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	DATA DI INIZIO CONVIVENZA	DATA DI FINE CONVIVENZA
ROSSI MARIO	MILANO – 25/02/1967		
BIANCHI ANNA	MILANO – 13/08/1970		
ROSSI GIOVANNI	MILANO – 24/11/1990	24/11/1990	28/12/2022

Il sottoscritto dichiara pertanto che la convivenza con il familiare ROSSI GIOVANNI ~~è iniziata~~ / è venuta meno (barrare l'ipotesi che non ricorre) a decorrere dal 28/12/2022