

N.D.	Relazione di parentela	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	<input type="checkbox"/> 1 Immigrazione <input type="checkbox"/> 2 Emigrazione luogo e decorrenza	Morte e note
				<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
				<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
				<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
				<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
				<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
				<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
				<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
				<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
				<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
				<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
				<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
				<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
				<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
				<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	
				<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

....., //

IL/LA DICHIARANTE

.....

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono ed ha la stessa validità temporale degli atti che sostituisce.