



**REGISTRAZIONE DI TITOLO DI STUDIO E PROFESSIONE
SULLA SCHEDA ANAGRAFICA**

Dichiarazione di aggiornamento/conferma dati di tutti i componenti della famiglia anagrafica

All' Ufficiale di Anagrafe del Comune di Pozza di Fassa

Io sottoscritto/a: nato/a
a il
residente in

consapevole delle responsabilità penali in caso di falsa dichiarazione richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2008 n. 445, ai sensi di quanto previsto dall'art. 38 e 47 dello stesso D.P.R.:

DICHIARO

ai fini dell'aggiornamento delle registrazioni anagrafiche

i titoli di studio conseguiti e le attuali professioni di tutti i componenti della mia famiglia anagrafica (familiari e/o conviventi)

Cognome e nome	Titolo di studio	Professione	Relazione di parentela
_____	_____	_____	dichiarante
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

lì _____
luogo e data

firma del dichiarante