

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLO STATO DI FAMIGLIA

LA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE COMPILATA DAL BENEFICIARIO DEL CONTRIBUTO (DIPENDENTE, TITOLARE, SOCIO, LEGALE RAPPRESENTANTE, COLLABORATORE) E ALLEGATA AL MODULO DI RICHIESTA DELLA PRESTAZIONE

il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

(per gli stranieri è da intendersi lo stato di nascita)

indirizzo _____

CAP _____ città _____ prov _____

codice fiscale _____

tel _____ cell _____ e_mail _____

dipendente titolare socio legale rappresentante collaboratore

dell'impresa _____

P.Iva _____ Codice Fiscale _____

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000

DICHIARA

che la propria famiglia residente in _____ prov _____

via/piazza _____ n. _____

è così composta:

1. *il dichiarante*

2. _____

cognome

nome

nato/a a

il

codice fiscale

rapporto di parentela con il dichiarante

3. _____

cognome

nome

nato/a a

il

codice fiscale

rapporto di parentela con il dichiarante

4. _____

cognome

nome

nato/a a

il

codice fiscale

rapporto di parentela con il dichiarante

5. _____

cognome

nome

nato/a a

il

codice fiscale

rapporto di parentela con il dichiarante

Ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003 autorizza la raccolta dei presenti dati per il procedimento in corso.

data _____

firma del dichiarante _____

(per esteso e leggibile)