

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto.....nato a(....) il/...../....., residente a....., Via
....., Codice Fiscale....., in qualità di.....

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

ai sensi dell' art. 85, comma 3 del D.Lgs 159/2011 e s.m.i. di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età:

.....nato il a
Codice fiscale:.....

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.LGS 196/2003, come novellato dal D.Lgs. 101/2018 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....
data

Firma leggibile del dichiarante

.....