

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

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

I sottoscritt (nome e cognome) _____

nat a _____ Prov. _____ residente a _____

via/piazza _____ n. _____ codice fiscale _____

in qualità di _____ della società _____

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 d.lgs. 159/2011 e ss.mm.ii. (D.Lgs.218/12) di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età **:

Nome e Cognome	Luogo di nascita	Data di nascita	Comune di residenza	C.F.	Parentela

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del d.lgs n. 196/2003 (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 (*)

N.B.: la presente dichiarazione deve essere compilata da ciascuno dei soggetti individuati dall'art. 85 del d.lgs. n. 159/2011 e ss.mm.ii. (vedi tabella allegata al presente modulo); 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.

L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.

(*) La dichiarazione sostitutiva va redatta da tutti i soggetti di cui all'art. 85 del d.lgs. n. 159/2011.

(**) Per "familiari conviventi" si intendono "chiunque conviva" con i soggetti di cui all'art. 85 del d.lgs. n. 159/2011, purché maggiorenni.