

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE DI STATO DI FAMIGLIA

(Art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto,

Nome _____ Cognome _____

consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e dalla conseguente concessione del beneficio riconosciuto sulla base di una dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

che fanno parte del proprio nucleo familiare:

DATI DEL FAMILIARECognome _____ Nome _____ nato il gg _____ mm _____ aaaa _____
a Comune _____ Prov _____ Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Rapporto di parentela:

- Padre/Madre
 Marito/Moglie
 Convivente
 Figlio/Figlia
 Fratello/Sorella

Residenza Indirizzo _____ n. _____ CAP _____ Comune _____ Prov _____

DATI DEL FAMILIARECognome _____ Nome _____ nato il gg _____ mm _____ aaaa _____
a Comune _____ Prov _____ Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Rapporto di parentela:

- Padre/Madre
 Marito/Moglie
 Convivente
 Figlio/Figlia
 Fratello/Sorella

Residenza Indirizzo _____ n. _____ CAP _____ Comune _____ Prov _____

DATI DEL FAMILIARECognome _____ Nome _____ nato il gg _____ mm _____ aaaa _____
a Comune _____ Prov _____ Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Rapporto di parentela:

- Padre/Madre
 Marito/Moglie
 Convivente
 Figlio/Figlia
 Fratello/Sorella

Residenza Indirizzo _____ n. _____ CAP _____ Comune _____ Prov _____

DATA _____ Firma dell'iscritto che effettua la richiesta _____

(RIEMPIRE PIU' MODULI SE I FAMILIARI ECCEDENO GLI SPAZI DISPONIBILI)

La CADIPROF si riserva di richiedere in qualsiasi momento la certificazione ufficiale attestante la dichiarazione fornita