

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 - Testo Unico disposizioni legislative e regolamentari di documentazione amministrativa

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Data di nascita	Comune nascita	Provincia	<input type="text"/>	<input type="text"/>										
Residenza	Comune													
CAP	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Telefono	Cellulare							
Email														
Codice Fiscale	<input type="text"/>													

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- di essere unico residente;
- che la famiglia convivente si compone di:

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

Luogo e data

Firma del dichiarante

La dichiarazione non è valida se non si allega fotocopia di carta di identità del dichiarante.

Estremi del documento

La CAMPA si riserva di effettuare controlli per accertare la veridicità delle dichiarazioni rese.