

[spazio riservato all'ente]

Dichiarazioni sostitutive di certificazioni

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	CAP
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

Valendosi della facoltà prevista dagli articoli 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

quanto segue in merito alla famiglia convivente

<input checked="" type="checkbox"/>	<i>che la convivenza è iniziata a far data dal</i>			
Indicare la data di inizio convivenza				
<input checked="" type="checkbox"/>	<i>che la famiglia convivente è composta dai seguenti membri</i>			
Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

Copia del documento d'identità

altri allegati *(specificare)*

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

¹ allegare copia leggibile del documento d'identità del dichiarante in corso di validità

Luogo	Data	Il dichiarante¹