

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ C.F.: _____
nato/a _____ (Prov. di _____), il _____ e residente
in _____ (Prov. di _____), cap _____,
Piazza/Via _____ civico _____ pal. _____ int. _____,
ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni in
caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o d'uso di atti falsi, richiamate dagli articoli 75 e 76 del
citato DPR n. 445/2000, nonché delle ulteriori conseguenze previste dalle leggi vigenti in materia, sotto la
propria responsabilità, ai fini di cui agli artt. 38 - 41 della Legge Regionale della Regione Puglia del
7/04/2014 n. 10 e successive modificazioni e integrazioni,

DICHIARA

che il proprio nucleo familiare convivente è così composto:

	Cognome e Nome	Luogo e Data di Nascita	Codice Fiscale	Rapporto di parentela
1	_____	_____/_____/_____		
2	_____	_____/_____/_____		
3	_____	_____/_____/_____		
4	_____	_____/_____/_____		
5	_____	_____/_____/_____		
6	_____	_____/_____/_____		
7	_____	_____/_____/_____		
8	_____	_____/_____/_____		
9	_____	_____/_____/_____		
10	_____	_____/_____/_____		

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente dichiarazione possano essere trattati, nel rispetto del d.lgs. n. 196/2003 e successivo Regolamento Europeo n. 2016/679 attuato dal d.lgs. n. 101/2018, per gli adempimenti connessi alla finalità per la quale sono stati acquisiti.

Si allega copia del documento di identità n. _____, rilasciato da _____ il _____ in corso di validità.

Bari, _____

Il/La Dichiarante