Dichiarazione sostitutiva di certificazione (D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

l sottoscritt_ (nome e c	eognome)	
nat_ a	Prov	il residente
a	via/piazza	nn
Codice Fiscale		
in qualità di		
della società		
	conseguiti (ai sensi degli artt. 7	ni false e della conseguente decadenza da 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria
	DICHIARA	
maggiore età:		di avere i seguenti familiari conviventi d
Cognome	Nome	Codice Fiscale
Luogo di nascita	Data di nascita	Residenza
Cognome	Nome	Codice Fiscale
Luogo di nascita	Data di nascita	Residenza
Cognome	Nome	Codice Fiscale
Luogo di nascita	Data di nascita	Residenza
Cognome	Nome	Codice Fiscale
C .		

Luogo di nascita	Data di nascita	Residenza
Cognome	Nome	Codice Fiscale
Luogo di nascita	Data di nascita	Residenza
☐ di non avere familiari con	viventi maggiorenni.	
materia di protezione di da	ati personali) che i dati pers	, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in onali raccolti saranno trattati, anche con procedimento per il quale la presente
data	firma leggibile del dichiarante	

N.B.: La presente dichiarazione deve essere compilata esclusivamente a stampatello

la presente dichiarazione 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. 159/2011.

Per "familiari conviventi" s'intende chiunque "conviva" con i soggetti di cui all'art. 85 del D. Lgs. 169/2011, purché maggiorenni.