



ALLEGATO A4 alla Dgr n. 312 del 14 marzo 2017

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritt\_ (nome e cognome) \_\_\_\_\_
nat\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente
a \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_
della società \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi dell' art. 85, comma 3 del D.Lgs 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età:

Table with 3 columns: Cognome, Nome, Codice Fiscale; Luogo di nascita, Data di nascita, Residenza

Table with 3 columns: Cognome, Nome, Codice Fiscale; Luogo di nascita, Data di nascita, Residenza

Table with 3 columns: Cognome, Nome, Codice Fiscale; Luogo di nascita, Data di nascita, Residenza

Table with 3 columns: Cognome, Nome, Codice Fiscale; Luogo di nascita, Data di nascita, Residenza

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_
data

\_\_\_\_\_
firma leggibile del dichiarante