

MODELLO VIVENZA A CARICO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
nato/a a _____ (Stato/prov.) _____ il _____
residente a Padova in Via/Piazza _____ n. _____
Recapito telefonico: _____ PEC: _____
Mail _____

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 avere a carico i seguenti famigliari:

- 1) nato a il
- 2) nato a il
- 3) nato a il
- 4) nato a il
- 5) nato a il

Il/La sottoscritto/a ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 è informato/a che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il dichiarante

(luogo, data)
