

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritt.....
nat_ aProv..... il
residente in.....Prov.....
Via.....n°.....Cap.

Consapevole che, in caso di mendaci dichiarazioni, il D.P.R. 445/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici (artt. 75 e 76) e informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D.Lgs. 196/2003

DICHIARA

(contrassegnare con una X l'opzione di interesse)

che la famiglia convivente si compone di:

(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(rapporto di parentela)
.....
.....
.....

(in caso di richiesta di sussidio per “Decesso”) la famiglia convivente, alla data del decesso del dipendente o del familiare convivente, **oltre alla persona deceduta**, era così composto:

(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(rapporto di parentela)
.....
.....
.....

(in caso di richiesta di sussidio per “Decesso”) che il proprio.....
.....(rapporto di parentela)

.....nato il.....a.....
(cognome nome)
e residente aè morto in data
a.....

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE