

Modello D
Dichiarazione sostitutiva
familiari conviventi

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

Il sottoscritto _____, nato
a _____ il _____, residente in
_____ alla _____ via
_____ n. _____, con dimora abituale (*compilare se
diversa dalla residenza*) in _____ alla
via _____, in qualità di _____
della Società _____ (*indicare denominazione/ragione sociale*).

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

DICHIARA

- ai sensi dell' art. 85, comma 3 del D.Lgs 159/2011:

1) di avere attualmente i seguenti familiari conviventi di maggiore età **:

2) e che, con riferimento all'ultimo triennio (*barrare l'opzione corrispondente alla propria
condizione*):

- la situazione familiare di cui al punto 1) non ha subito modificazioni

- i familiari conviventi di maggiore età sono stati i seguenti:

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(*)

(*) La dichiarazione sostitutiva va redatta da tutti i soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs 159/2011.

(**) Per “familiari conviventi” si intendono “chiunque conviva” con i soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs 159/2