



**PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR)**

**Missione 4, "Istruzione e Ricerca" - Componente 2, "Dalla ricerca all'impresa" -  
Linea di investimento 3.1, "Fondo per la realizzazione di un sistema integrato di  
infrastrutture di ricerca e innovazione"**

**Finanziato dall'Unione europea - NextGenerationEU**

**Progetto "BioRobotics Research and Innovation Engineering Facilities - BRIEF"**

**Codice Identificativo: IR0000036 – CUP UNINA: J13C22000400007**

**CUI: F00876220633202400032 CIG: B2313FD6F5**

**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. n. 159/2011:

1) di avere attualmente i seguenti familiari conviventi di maggiore età\*\* (indicare nome, cognome e codice  
fiscale):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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 (*indicare nome, cognome e codice fiscale*):

-----  
-----  
-----

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