

MODELLO PER LA DICHIARAZIONE ANAGRAFICA DEI NUCLEI FAMILIARI

AUTOCERTIFICAZIONE

ANNO 2020/2021

Il/La
sottoscritta/o _____

Nato/a
_____ Pr. _____ il _____.

c.f. _____ residente _____

—

via _____ n. _____ pr. _____ telefono
casa _____

cellulare _____ email _____

Il sottoscritto/a, come sopra generalizzato, consapevole di quanto contenuto dell'art. 76 del tuel 28/12/2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritieri di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 e 47 del citato D.P.R. 445/2000 sotto la propria responsabilità.

DICHIARA

- 1) Di ricevere esclusivamente prodotti alimentari, donati per il tramite dal Banco delle Opere di Carità, per sé e per la propria famiglia dall'Ente _____ a titolo gratuito e senza alcuna forma di contribuzione.
- 2) Che il proprio nucleo familiare oltre al sottoscritto è composto dalle seguenti persone:

Coniuge _____ nato
a _____ il _____

c.f. _____ Residente _____

Via _____ n. _____ cap. _____ Città _____

—

Pr. _____ n.
telefono/cellulare _____

Figlio/a _____ nato/a _____ il _____

c.f. _____ Residente _____

Via _____ n. _____ cap. _____ Città _____

—

Pr. _____ n.telefono/cellulare _____

—

Figlio/a _____ nato/a _____ il _____

c.f. _____ Residente _____

Via _____ n. _____ cap. _____ Città _____

—

Figlio/a _____ nato/a _____ il _____

c.f. _____ Residente _____

Via _____ n. _____ cap. _____ Città _____

Pr. _____ n.telefono/cellulare _____

Figlio/a _____ nato/a _____ il _____

c.f. _____ Residente _____

Via _____ n. _____ cap. _____ Città _____

—

Pr. _____ n.
telefono/cellulare _____

Figlio/a _____ nato/a _____ il _____

c.f. _____ Residente _____

Via _____ n. _____ cap. _____ Città _____

—

Pr. _____ n.
telefono/cellulare _____

FIRMA
