**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(D.P.R. 28 dicembre 2000, n**.** 445, artt. 46 e 47)

Il sottoscritto………………………. nato a …………………….(…) il …../…../……, residente a …………………………….…….., Via …………………………, Codice Fiscale …………………………………….., in qualità di………………………………………………

**ai sensi dell’art. 46 e 47 del D.P.R. n°445 del 28.12.2000 e s.m.i., sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali e decadenze dai benefici eventualmente conseguiti previste ex artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R per le ipotesi di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi o uso degli stessi**

**D I C H I A R A**

ai sensi dell’ art. 85, comma 3 del D.Lgs 159/2011 e ss.mm.ii. di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età:

COGNOME E NOME LUOGO E DATA DI NASCITA CODICE FISCALE

…………………………………………. ………………………………………….. ………………………………………….

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento Europeo Generale sulla protezione dei dati n. 2016/679, 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

*Si allega copia fotostatica non autenticata del documento d’identità del dichiarante*