**ALLEGATO 10 B - Dichiarazione sostituiva familiari conviventi**

**Dichiarazione sostituiva di certificazione**

(D.P.R. n. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prov. il residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via/piazza

n.\_\_\_in qualità di

della società\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità ai sensi del d.lgs n. 159/2011

**DICHIARA**

* di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RAPPORTO DI PARENTELA | CODICE FISCALE | COGNOME | NOME | DATA NASCITA | LUOGO NASCITA | LUOGO DI RESIDENZA |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

* di non avere familiari conviventi di maggiore età:

**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.**

Luogo Data

(firma per esteso e leggibile)

***Si allega: copia del documento di identità del dichiarante in corso di validità.***