

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
DELLA QUALITA' DI VIVENZA A CARICO**
(articolo 46 d. P. R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (____) il ____/____/____
(luogo) (provincia) (giorno, mese, anno)

e residente a _____ in _____
(luogo) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'articolo 76 del d. P. R. 28 dicembre 2000 n. 445

DICHIARA

di vivere a carico di:

(indicare gli estremi di identificazione)

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della L. 675/96, 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 e data

FIRMA DELL'INTERESSATO

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi.