Allegato n 2

Dichiarazioni Sostitutive di Certificazioni

(art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

| La/il sottoscritta/o | il via | nr/ | Int | |
|--|------------------|-------------------|-----------------------|--|
| - consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi dei Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000). | | | | |
| DICHIARA | | | | |
| che la famiglia convivente è composta come risulta dal seguente prospetto; | | | | |
| nr. cognome e nome | luogo di nascita | data nascita | rapporto parentela | |
| 1 | | | | |
| 2 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| - di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, così come meglio chiarito nell'informativa di cui all'Allegato 1 "Modulo di richiesta di assegnazione del sussidio economico per interventi assistenziali a favore del personale tecnico-amministrativo bibliotecario". | | | | |
| | I | La/Il dichiarante | | |
| Luogo lì, | | | | |

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000 La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000). La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art.74 comma 1 D.P.R. 445/2000).