

## ATTESTAZIONE COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE

### IL SOTTOSCRITTO

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nata/o a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in via \_\_\_\_\_ Civico \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ (IN BASE ALL'ART. 47 DEL D.P.R. 445 DEL 28.12.2000):

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'articolo 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). E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi del Regolamento (UE) 679/2016 sulla protezione dei dati (GDPR):

che il proprio nucleo familiare è costituito dalle persone di cui al seguente prospetto, così come risultante all'anagrafe del Comune di Volpiano:

Nr.	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela

Si Allega documento di identità del dichiarante.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_