

AUTOCERTIFICAZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE AI FINI DELLA CORRESPONSIONE DEGLI ASSEGNI FAMILIARI

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

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ Via _____

è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del 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). E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell' art. 10 della L. 675/96 e

DICHIARA

che il proprio nucleo familiare, ai fini della corresponsione degli assegni familiari si compone come segue :

N. D'ORDINE	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RELAZ. PAREN- TELA	CONVI- VENTE SI / NO
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Data, _____

FIRMA

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).

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000