

## AUTOCERTIFICAZIONE VARIAZIONE STATO DI FAMIGLIA

(art. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

### DICHIARO,

sotto la mia personale responsabilità, che la famiglia anagrafica si compone delle seguenti persone:

|  | Cognome e nome | Data di nascita | Rapporto di parentela |
|--|----------------|-----------------|-----------------------|
|  |                |                 |                       |
|  |                |                 |                       |
|  |                |                 |                       |
|  |                |                 |                       |
|  |                |                 |                       |

### Numero dei figli di età inferiore ai 6 anni o ai 18 anni (entro il 31.12.2024)

che la residenza della famiglia è \_\_\_\_\_.

Sono consapevole che ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di false dichiarazioni accertate dall'amministrazione precedente verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera.

Sono a conoscenza che la mancata accettazione della presente dichiarazione, quando le norme di legge o di regolamento ne consentono la presentazione, costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 del D.P.R. 445/2000). Ai sensi dell'art.10 della legge 675/96, i dati personali forniti dal sottoscritto dovranno essere trattati, dall'ente al quale la presente dichiarazione viene prodotta, per le finalità connesse all'erogazione del servizio o della prestazione per cui la dichiarazione stessa viene resa e per gli eventuali successivi adempimenti di competenza. Mi riservo la facoltà di esercitare in qualunque momento i diritti di cui all'art. 13 della legge stessa.

*Luogo e data della sottoscrizione*

\_\_\_\_\_

*Firma del dichiarante*

LA FIRMA NON DEVE ESSERE AUTENTICATA