Autocertificazione

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

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………………………………………..

Codice Fiscale .........................................................................................................................................

residente nel Comune di ........................................................................................................................

via ................................................................................................................................ n ......................,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

con particolare riferimento al punto 1.3.2 del Regolamento Prestazioni Assistenziali del FAS-CGE, che il proprio nucleo familiare rilevante è composto – oltre che dal dichiarante – dalle seguenti persone:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME E NOME** | **GRADO DI PARENTELA**  **Vedi tabella abbreviazioni** | **CODICE FISCALE** | **FISCALMENTE A CARICO**  **Indicare**  **SI oppure NO** | **DECORRENZA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ABBREVIAZIONI GRADO DI PARENTELA** | | |
| C | Coniuge |
| MX | Convivente more-uxorio |
| F | Figlio |

Data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_