

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
(art. 46 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_ e residente  
in \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_), cap \_\_\_\_\_,  
Piazza/Via \_\_\_\_\_ civico \_\_\_\_\_ pal. \_\_\_\_\_ int. \_\_\_\_\_,  
ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni in  
caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o d'uso di atti falsi, richiamate dagli articoli 75 e 76 del  
citato DPR n. 445/2000, nonché delle ulteriori conseguenze previste dalle leggi vigenti in materia, sotto la  
propria responsabilità, ai fini di cui all'art. 20 della Legge Regionale della Regione Puglia del 7/04/2014  
n. 10 e successive modificazioni e integrazioni,

DICHIARA

che il proprio nucleo familiare convivente è così composto:

	<b>Cognome e Nome</b>	<b>Luogo e Data di Nascita</b>	<b>Codice Fiscale</b>	<b>Rapporto di parentela</b>
<b>1</b>	_____	_____/_____/_____		
<b>2</b>	_____	_____/_____/_____		
<b>3</b>	_____	_____/_____/_____		
<b>4</b>	_____	_____/_____/_____		
<b>5</b>	_____	_____/_____/_____		
<b>6</b>	_____	_____/_____/_____		
<b>7</b>	_____	_____/_____/_____		
<b>8</b>	_____	_____/_____/_____		
<b>9</b>	_____	_____/_____/_____		
<b>10</b>	_____	_____/_____/_____		

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente dichiarazione possano essere trattati, nel rispetto del d.lgs. n. 196/2003 e successivo Regolamento Europeo n. 2016/679 attuato dal d.lgs. n. 101/2018, per gli adempimenti connessi alla finalità per la quale sono stati acquisiti.

Si allega copia del documento di identità n. \_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in corso di validità.

Bari, \_\_\_\_\_

Il/La Dichiarante