

**BANDO REGIONALE “PROGRAMMA DI INTERVENTI ECONOMICI STRAORDINARI A FAVORE DELLE FAMIGLIE IN DIFFICOLTÀ RESIDENTI IN VENETO”. ANNO 2019.
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
DELLO STATO DI FAMIGLIA E DELLA RESIDENZA (artt. 45/46, D.P.R. 445/2000) E
AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI**

Il/la sottoscritto/a.....
 Nato/ail.....
 Con residenza nel Comune di.....
 Via.....n.....

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia delle sanzioni penali, ai sensi e per gli effetti dell’ art. 76 del D.P.R. 455 del 28 dicembre 2000.

DICHIARA

1. Che lo stato di famiglia è composto, oltre che dal dichiarante, dalle seguenti persone:

PARENTELA	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA

2. Che la residenza in Veneto del nucleo anagrafico è:

- Inferiore a 2 anni
- Uguale o superiore a 2 anni, inferiore o uguale a 5 anni
- Superiore a 5 anni

3. Che il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati sensibili relativi allo stato di salute comunicati con l’istanza trasmessa al Comune di Pove del Grappa.

Pove del Grappa , li _____ FIRMA _____