

PROVVIDENZE AI TALASSEMICI E EMOLINFOPATICI L.R. 27/83

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ART. 46 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000)**

Il sottoscritto/a _____ nato a _____

il _____ e residente a _____ in via _____

C.F. _____ Tel _____

consapevole delle sanzioni penali, a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché del fatto che, in caso di presentazione di documenti falsi o non più rispondenti alla realtà, decadrebbe immediatamente dall'eventuale beneficio acquisito

D I C H I A R A

Che il nucleo familiare è così composto:

_____	nato a _____	il _____	_____
_____	nato a _____	il _____	_____
_____	nato a _____	il _____	_____
_____	nato a _____	il _____	_____
_____	nato a _____	il _____	_____
_____	nato a _____	il _____	_____
_____	nato a _____	il _____	_____
_____	nato a _____	il _____	_____

-che il reddito netto del proprio nucleo familiare per l'anno 2024 è stato di € _____

- di non percepire altre indennità per lo stesso titolo da enti previdenziali o assicurativi.

Preso visione informativa al trattamento dei dati: vedi allegato integrativo alla dichiarazione "INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (CD. Informativa Privacy) ai sensi degli articoli 13-14 del Regolamento (UE) 2016/679 GDPR

IGLESIAS, _____ IL DICHIARANTE _____

a) Indicare cognome e nome, data di nascita dei singoli componenti la famiglia ed il rapporto di parentela con il dichiarante.

b) Ai sensi dell'art. 3, comma 11 l. 127/97 la firma non è soggetta ad autenticazione.

c) Nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicano le disposizioni penali previste dall'art. 76 del DPR . n: 445/2000.