



Allegato 3

AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI FAMIGLIA

(ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a (nome) _____ (cognome) _____

nato/a a _____ prov. (_____) il _____

Codice fiscale _____

in qualità di :

- beneficiario dell'istanza del contributo per il progetto VITA INDIPENDENTE
- richiedente l'istanza del contributo per il progetto VITA INDIPENDENTE in favore di:

(nome) _____ (cognome) _____

nato/a a _____ prov. (_____) il _____

codice fiscale _____

consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro ai sensi dell'art. 76 D.Lgs n. 445/2000 in caso di dichiarazione mendaci, formazione od uso di atti falsi, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti alla presente dichiarazione ai sensi dell'art. 75 del suddetto D. Lgs.

DICHIARA

che lo stato di famiglia del sig./sig.ra _____ residente in

via/piazza _____ Comune _____

Cap _____ è il seguente:

Nome e cognome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto di parentela

Luogo e data, _____

Firma