AUTOCERTIFICAZIONE

Il/La Sottoscritt o/a Codice Fiscale					
Codice Piscale					
		DICHIARA			
di essere residente di essere □ liber_ □ di essere cittadi □ di essere cittadi □ di essere cittadi di Protezione Suss	in Lecce via □ separat_ □ conv no italiano no di Stato membro no extracomunitari idiaria	ivent_□ vedov_□ o della U.E. e reside o titolare dello Stat	coniugat_ ente nel Comune d to di Rifugiato Pol	i Lecce	
pensionealtro	lditi derivanti da:				
	ittestazione relativa			i €	
Che la famiglia con	nvivente si compon	e di:			
RAPPORTO CON IL DICHIARANTE	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	SITUAZIONE LAVORATIVA	

Il/la sottoscritto/a sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle pene stabilite dagli articoli del Codice Penale per le attestazioni false e le dichiarazioni mendaci, rende le presenti dichiarazione sostitutive dei certificato (art.46 D.P.R. n.445 del 28.12.2000) e sostitutive dell'atto di notorietà (artt. 47 e 38 D.P.R. 445 del 28.12.2000).

-Dichiara di essere informato/a ai sensi del D.L.gs n. 196/2003 che i datipersonali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ai sensi dell'art. 71 DPR 455 e dell'art.15 della Legge n.183/2011.

Lecce,	Firma per esteso	
	Documento	
Funzionario indicato		