

Comando Polizia Municipale

Via Quarto, 12 - C.A.P. 74013 Tel. 099.8290247 - Fax.099.8293729

Cod. Fisc.: 80007530738 - P.I.: 00852030733

E-Mail pm@comune.ginosa.ta.it

AUTOCERTIFICAZIONE DI STATO DI FAMIGLIA

(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

II/ la sottoscritto/a nato/a		nato/a	() il				
che la propria famiglia convivente residente in			DICHIARA () Via				, è così composta:
N .	COGNOME E NOME	COMUNE	NASCITA GIORNO	MESE	ANNO	STATO CIVILE	RELAZIONE DI PARENTELA
1.							
3.							
5. 6.							
Che il reddito familiare complessivo conseguito nell'anno è di € Il sottoscritto dichiara di essere a piena conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 76 e del decadimento dai benefici previsto dall'art.75 in caso di dichiarazioni mendaci o false, di cui al citato D.P.R. n. 445/2000. Ai sensi dell'art. 10, comma 1, della L. 675/96 e successive modifiche ed integrazioni, i dati personali forniti dalle famiglie saranno raccolti presso l'Amministrazione Comunale, esclusivamente, per le finalità istituzionali. Ginosa,							