

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA FAMILIARI CONVIVENTI**  
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Concessione in Uso Temporaneo presso l'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
"PERRI-PITAGORA" della Palestra Scolastica Scuola Media "Pitagora" (Piano  
Terra) del Comune di Lamezia Terme per l'Anno 2022/2023

nat\_ a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ in qualità  
di \_\_\_\_\_  
dell'associazione \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

Ai sensi dell'art. 85, c.3 del D.lgs 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età (per "familiari conviventi" si intendono "chiunque conviva" con i soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs 159/2011, purché maggiorenni).

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ residenza \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ residenza \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ residenza \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ residenza \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Firma leggibile del dichiarante

N.B.: La presente dichiarazione deve essere compilata esclusivamente in formato word o in stampatello

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000).

In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Firma leggibile del dichiarante