



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA FAMILIARI CONVIVENTI

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il ____/____/____ a _____ (_____)

Codice Fiscale

in qualità di: _____

dell'operatore economico: _____

conscio della responsabilità penale

cui può incorrere, ex art. 76 D.P.R. 28.12.2000 n° 445, in caso di dichiarazioni mendaci o, comunque, non più rispondenti a verità, ai sensi degli artt. 19 e 47, del medesimo decreto

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 85, comma 3, del D.Lgs. n. 159/2011 e s.m.i. che i propri **familiari conviventi, di maggiore età, residenti nel territorio dello Stato**, sono i seguenti:

Cognome e nome

Nato/a a _____ (____) il ____/____/____

Residente in Comune di _____

[illegible]**Cognome e nome**

Nato/a a _____ (____) il ____/____/____

Residente in Comune di

[illegible]**Cognome e nome**

Nato/a a _____ (____) il ____/____/____

Residente in Comune di _____

