



CASSA EDILE  
PARMA

Via Nobel, 13/A  
43122 Parma  
Tel 0521/1915013  
Fax 0521/606107  
lavoratori@parmaedile.it  
sussidi@parmaedile.it

## AUTOCERTIFICAZIONE DI STATO DI FAMIGLIA

(articolo 46 comma 1 lettera f) del Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa adottato con D.P.R. 28.12.2000, N 445)

Il/ La Sottoscritto/a  nato/a a  il

residente a  in Via

a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo unico adottato con D.P.R. 28.12.2000, n.445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate :

### DICHIARA

che il proprio Stato di Famiglia è così composto:

Parentela	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dichiaro di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. N.196/2003 e del Regolamento europeo 679/2016 - GDPR 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 per esteso e leggibile del dichiarante)

### **Allegare fotocopia documento di identità del dichiarante**

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