

**Dichiarazione sostitutiva della certificazione della qualità di
vivenza a carico**

(art. 46 D.P.R. 445 /2000 e ss.mm. e ii)

Il sottoscritto _____

residente a _____ provincia _____

in Via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 /2000 e ss.mm. e ii sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di non avere redditi di importi superiori a quelli annualmente definiti dall'INPS e di essere a carico del capofamiglia _____

in qualità di: (barrare la categoria corrispondente alla propria posizione)

- 2) Coniuge
- 3) Figlio o equiparato
- 4) Nipote in linea diretta (figlio di un figlio)
- 5) Fratello, sorella
- 6) Nipote collaterale (figlio di fratello o sorella)
- 7) Genitore
- 8) Ascendente in linea diretta

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali limitatamente a quanto previsto dal D.Lgs. 193/2003.

_____ li _____

firma per esteso e leggibile

N.B.: ALLEGARE I DOCUMENTI COMPROVANTI LA VIVENZA A CARICO (ad esclusione del coniuge non separato e del il figlio minorenni)