

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ tel. cell. _____

residente a _____

indirizzo _____

è consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia secondo quanto prescritto dall'art.76 D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 D.P.R. 445/2000).

Il sottoscritto autorizza la Cassa Edile di Bari alla verifica di quanto dichiarato presso la pubblica amministrazione.

Dichiara di essere:

celibe; nubile; coniugato/a; vedovo/a;

che la famiglia convivente è composta come risulta dal seguente prospetto;

n	Cognome e nome	luogo di nascita	data di nascita	rapporto di parentela
1				
2				
3				
4				
5				

che il familiare _____ per il quale si richiede la prestazione
(indicare nome e grado di parentela)
della Cassa Edile della provincia di Bari è **fiscalmente a suo carico**, usufruendo delle detrazioni al riguardo.

AUTENTICAZIONE

1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio a mezzo posta, fax o tramite incaricato)
Firma apposta alla presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità d'identificazione: _____	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento: Tipo*: _____ n° _____ rilasciato da _____ in data _____
Data _____ IL DIPENDENTE ADDETTO	Data _____ *Passaporto, carta d'identità, patente, ecc. FIRMA DEL DICHIARANTE

N.B. - Allegare fotocopia di un valido documento di riconoscimento

luogo e data



Il/ La dichiarante

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto, letto e compreso le informazioni sul trattamento di cui al Reg. UE n. 2016/679 dei dati personali anche di natura particolare, anche relativi al mio nucleo familiare, anche per il soggetto minorenne, scaricabili al sito:

<https://www.cassaedilebari.it/wp-content/uploads/documenti/Informativa-Lavoratori.pdf>

luogo e data



Il/ La dichiarante