

**BANDO REGIONALE "PROGRAMMA DI INTERVENTI ECONOMICI STRAORDINARI A FAVORE DELLE FAMIGLIE IN DIFFICOLTA' RESIDENTI IN VENETO". ANNO 2019.
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
DELLO STATO DI FAMIGLIA E DELLA RESIDENZA (artt. 45/46, D.P.R. 445/2000) E
AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI**

Il/la sottoscritto/a.....
nato/ail.....
con residenza nel Comune di
via, n.

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia delle sanzioni penali, ai sensi e per gli effetti dell' art. 76 del D.P.R. 455 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

1) che lo stato di famiglia è composto, oltre che dal dichiarante, dalle seguenti persone:

PARENTELA	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA

2. Che la Residenza in Veneto del nucleo anagrafico è:

- Inferiore a 2 anni
- Uguale o superiore a 2 anni, inferiore o uguale a 5 anni
- Superiore a 5 anni

3. che il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati sensibili relativi allo stato di salute comunicati con l'istanza trasmessa al Comune di Lusiana Conco

4. IBAN **RICHIEDENTE** (intestatario del conto o con intestatario – NO LIBRETTI POSTALI)
IBAN: _____

Nel caso in cui il bonifico non vada a buon fine per errori imputabili al richiedente, entro 30 giorni dalla richiesta di rettifica da parte del Comune, il contributo verrà restituito alla Regione Veneto.

Lusiana Conco, li _____

FIRMA _____