

**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/a .....il.....  
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 Cavarzere.

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.

Cavarzere lì \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_