

**AUTO DICHIARAZIONE DI STATO DI FAMIGLIA**

La/il sottoscritta/o .....

nata/o a ..... il .....

residente a ..... in via .....nr .../..... Int. ....

consapevole che qualora dal controllo effettuato con le risultanze ufficiali degli archivi della cooperativa emergesse la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, questo potrà comportare la decadenza dal contributo e qualora il contributo fosse già stato erogato , alla sua restituzione,

**D I C H I A R A**

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

<i>nr.</i>	<i>cognome e nome</i>	<i>luogo di nascita</i>	<i>data nascita</i>	<i>rapporto parentela</i>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

La/Il dichiarante

\_\_\_\_\_

Data.....