

AUTODICHIARAZIONE 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,

DICHIARA

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

<i>cognome e nome</i>	<i>luogo di nascita</i>	<i>data nascita</i>	<i>Rapporto parentela</i>

La/Il dichiarante

Data _____