

ENTE BILATERALE AGRICOLO TERRITORIALE DELLA PROVINCIA DI VARESE (EBAT)

15 - ANNO 2026 AUTODICHIARAZIONE STATO DI FAMIGLIA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI FAMIGLIA

(ai sensi dell'art. 46, lettera F, del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)

nato/a a (luogo di nascita) il (data di nascita)

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. n. 445/2000),

DICHIARA

che la propria famiglia residente in (Comune di residenza)

via/piazza n.

è così composta:

N .	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Grado di parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del Reg. UE n. 679/2016 e del D.Lgs 196/2003.

data

Firma del/la dichiarante (*)

ALLEGATO carta d' identità del dichiarante