

AUTOCERTIFICAZIONE DEL CARICO FAMILIARE

Allegato C

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il ___/___/_____
 Codice Fiscale _____, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso DPR per il rilascio di false dichiarazioni, DICHIARO quanto segue:

STATO CIVILE

Celibe / nubile
 Separato/a (allegare sentenza separazione)
 Coniugato/a
 Divorziato/a (allegare sentenza di divorzio)
 Convivente "more uxorio"
 Vedovo/a

CARICO FAMILIARE

NB: Dichiarare SOLO i familiari che risultano a carico di chi presenta la domanda.

Il carico familiare sotto dichiarato deve risultare dallo stato di famiglia e/o scheda ISEE e si deve riferire a familiari conviventi con il dichiarante e a carico del dichiarante stesso.

CONIUGE O CONVIVENTE "MORE UXORIO" A CARICO:

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Convivente		Disoccupato		Iscritto al Centro per Impiego	
				SI	NO	SI	NO	SI	NO

Indicare presso quale Centro Impiego è iscritto il coniuge / convivente: _____

FIGLI A CARICO: MINORENNI E/O FINO AD ANNI 26 SE STUDENTI E ISCRITTI AL CENTRO IMPIEGO

Cognome	Nome	Data nascita	Luogo nascita	Minorenne		Studente		Disoccupato		Iscritto al centro Impiego		Invalido permanent. Al lavoro	
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO

ALTRI FAMILIARI A CARICO (regolarmente certificati o risultanti dalla scheda ISEE):

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Trattasi di familiare a carico del dichiarante (cioè colui/che presenta l'autocandidatura)?

Data, _____

In fede _____

Firma del dipendente del Cpi che riceve l'autocertificazione _____