SERVIZI EBAV

# AUTOCERTIFICAZIONE NUCLEO FAMILIARE
# - **CONVIVENZA** -

## RICHIEDENTE IL CONTRIBUTO

Il sottoscritto:

Cognome _____ Nome _____

Consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace così come stabilito dall'art. 79 del DPR n° 445/2000

| DICHIARA | ALLEGATI OBBLIGATORI |
|---|---|
| ☐ di essere stato **nell'anno 2025** nella condizione di Coppia di fatto/In convivenza more uxorio con:<br>Cognome _____ Nome _____<br>Codice fiscale | Copia delle dichiarazioni dei redditi riferite ai redditi di entrambi per l'anno 2024 |
| ☐ di **NON** essere stato **nell'anno 2025** nella condizione di Coppia di fatto/In convivenza more uxorio | Stato famiglia per l'anno 2025 |

DATA FIRMA : _____ FIRMA: _____