

## AUTOCERTIFICAZIONE DI COABITAZIONE CON ALTRO NUCLEO FAMILIARE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

documento di identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### dichiara

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli art. 46 e 47 del d.p.r. 28/12/2000 n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo d.p.r. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:

Di coabitare dalla data \_\_\_\_\_ con il nucleo familiare composto da:

	COGNOME E NOME	RELAZIONE DI PARENTELA	DATA DI NASCITA
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Luogo e data \_\_\_\_\_

il dichiarante

\_\_\_\_\_