

DOMANDA SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Il/La sottoscritto/a _____ CF _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ via _____ n _____

avvalendosi delle disposizioni di cui all'art.47 del DPR 28 dicembre 2000, n.445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del succitato DPR, in relazione alla richiesta di attribuzione dell'assegno per il nucleo familiare comprendente i figli:

1. _____ nato/a a _____ il _____
_____ ;
2. _____ nato/a a _____ il _____
_____ ;
3. _____ nato/a a _____ il _____
_____ ;

dichiara, sotto la sua personale responsabilità, che risulta impossibilitato/a a presentare dichiarazione dell'ex coniuge o del genitore che i su citati figli ha riconosciuto, pertanto, al fine di consentire l'acquisizione diretta delle informazioni volta alla definizione della pratica di attribuzione in predicato dichiara altresì che:

lo stesso (cognome) _____ (nome) _____

CF _____ è nato il _____ a _____

E risulta/risultava essere residente a _____ in via _____,

risulta/risultava altresì prestare attività lavorativa alle dipendenza dell'Ente/Istituto/Ditta _____

_____ con sede a _____ in via _____

E' a conoscenza e quindi autorizza, ai sensi del combinato disposto degli artt. 7,13 e 68 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196 e successive modifiche ed integrazioni, l'utilizzo dei dati sopra riportati ai fini del procedimento per i quali sono stati forniti, nonché per gli altri fini correlati.

Bergamo, ____/____/____ Firma _____

Da rilasciarsi a cura del dichiarante l'A.N.F. nei casi di impossibilità ad acquisire la dichiarazione da parte del genitore separato/divorziato o del genitore che ha riconosciuto i figli.

PRESENTAZIONE DIRETTA ALLO SPORTELLO

La firma su estesa è stata apposta in presenza dell'incaricato a riceverla

(art.38, c.3, DPR n.445/2000) Sig. _____

Firma per esteso del pubblico ufficiale

INVIO PER POSTA, VIA TELEMATICA, ALTRO

Ai sensi dell'art.38, c.1 e 3, del DPR n.445/2000 **allega fotocopia del proprio documento d'identità**

