



Ente Cassa Edile della Provincia di Massa Carrara

Via A. Pelliccia, 5/A - 54033 Carrara (MS) e-mail: massacarrara@cassaedile.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI STATO DI FAMIGLIA (art.46.D.P.R. 445/2000)

Il Sottoscritto _____ Nato il _____

A _____ C.F. _____

e Residente a _____ CAP _____ in Via/Piazza _____

Tel. _____ indirizzo mail: _____

CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ PENALI IN CASO DI FALSE DICHIARAZIONI, COSÌ COME ESPRESSAMENTE STABILITO DALL'ART.76 DEL D.P.R. 445/2000 DICHIARA CHE ALLA DATA ODIERNA IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE, COMPRESI I FIGLI FISCALMENTE A CARICO, E' COSÌ COMPOSTO:

	Nome	Cognome	Data di Nascita	Luogo di Nascita	Codice Fiscale
<i>C</i>					
<i>F</i>					

Legenda: *C* =coniuge/convivente *F* = figlio/a

IL LAVORATORE DICHIARA ALTRESÌ DI ESSERE A CONOSCENZA CHE LA CASSA EDILE DI MASSA CARRARA SI RISERVA IL DIRITTO DI EFFETTUARE CONTROLLI SULLA VERIDICITÀ DI QUANTO SOPRA DICHIARATO.

Luogo _____ Data _____ Firma _____