

# AUTOCERTIFICAZIONE

IO SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A IL \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

ABITANTE IN \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_ PR. \_\_\_\_\_

AVVALENDOMI DELLE DISPOSIZIONI DI CUI AGLI ARTICOLI 2 e 3 DELLA LEGGE 04/01/1968 N. 15,  
CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON  
VERITIERE E FALSITA' NEGLI ATTI

## DICHIARO

che il/la Sig/Sig.ra \_\_\_\_\_

è \_\_\_\_\_ (indicare il tipo di parentela)

ed è familiare **FISCALMENTE A CARICO** del sottoscritto.

(FISCALMENTE A CARICO è il familiare in possesso di redditi propri  
non superiori a € 2.840,51, al lordo degli oneri deducibili).

Aosta, il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_