AUTOCERTIFICAZIONE RESIDENZA O ATTIVITÀ LAVORATIVA IN REGIONE VENETO

ED EVENTUALE COABITAZIONE CON ALTRO NUCLEO FAMILIARE

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

documento di identità _____ n. _____

rappresentato dall'Amministratore di sostegno

_____

come risulta dall'atto di nomina_____

dichiara

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

☐ **Residenza nella Regione Veneto**

Dal _____ Al _____

nel Comune di _____

Dal _____ Al _____

nel Comune di _____

Dal _____ Al _____

nel Comune di _____

Dal _____ Al _____

nel Comune di _____

Dal _____ Al _____

nel Comune di _____

Dal _____ Al _____

nel Comune di _____

Oppure, in alternativa,

☐ **Attività lavorativa nella Regione Veneto**

nel Comune di_____dal_____al_____

Ditta/Azienda _____

nel Comune di_____dal_____al_____

Ditta/Azienda _____

nel Comune di_____dal_____al_____

Ditta/Azienda _____

nel Comune di_____dal_____al_____

Ditta/Azienda _____

dichiara inoltre

eventuale situazione di coabitazione con altro nucleo familiare:

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

_____