

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'
FAMILIARI FISCALMENTE A CARICO**

Il/La sottoscritto/a

CODICE FISCALE.....

Via.....n°.....

CAP.....CITTA'.....

TEL.ABITAZIONE.....TEL.UFFICIO.....CELLULARE.....

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'articolo 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni non veritiere

DICHIARA CHE FAMILIARI FISCALMENTE A CARICO SONO:**1**
Cognome Nome

Nato/a a..... Prov.....il.....

Codice fiscale.....

Grado di parentela

2
Cognome Nome

Nato/a a..... Prov.....il.....

Codice fiscale.....

Grado di parentela

3
Cognome Nome

Nato/a a..... Prov.....il.....

Codice fiscale.....

Grado di parentela

ED ALLEGA COPIA DEL PROPRIO DOCUMENTO DI IDENTITA' E DEI CODICI FISCALI DEI FAMILIARI

DataFirma del socio.....

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI (D.lgs. n.196/2003)

Il sottoscritto presa visione dell'Informativa in tema di Privacy (presente anche sul sito internet del FISDE) dichiara di esprimere il proprio consenso affinché i propri dati personali e sensibili siano oggetto di trattamento e comunicazione secondo le modalità e nei limiti di cui alla sopra richiamata informativa.

DataFirma del socio.....

N.B. Il FISDE si riserva di effettuare verifiche successive sulla esattezza dei dati forniti. In caso di dichiarazione falsa al Socio verrà applicato quanto previsto dall'Art. 8 dello Statuto (Perdita della qualifica di socio).