

ALLEGATO C.

COMUNE DI TARANTO
AVVISO PUBBLICO
SOGGIORNO CLIMATICO E CURE TERMALI ANZIANI 2026
AUTOCERTIFICAZIONE DELLO STATO DI FAMIGLIA

(Artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ () il / /

Codice Fiscale _____

residente nel Comune di _____ ()

Via/Piazza _____ n. _____

telefono _____ e-mail _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

che il proprio **stato di famiglia**, alla data della presente dichiarazione, è così composto:

N. Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela
1 _____	_____	_____
2 _____	_____	_____
3 _____	_____	_____
4 _____	_____	_____
5 _____	_____	_____
6 _____	_____	_____
7 _____	_____	_____

La presente autocertificazione è prodotta ai fini della partecipazione all'**Avviso Pubblico "Soggiorno Climatico e Cure Termali Anziani 2026"**.

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente per le finalità connesse al procedimento amministrativo, nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

Luogo _____

Data // _____

Firma del dichiarante