



ASET S.p.A.
Ufficio Clienti
Via Fanella, 93
61032 Fano (PU)
Tel 0721/81481
Fax 0721/814832
e-mail: ufficio.clienti@asetservizi.it



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI AUTOCERTIFICAZIONE
(art. 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto _____

nato a _____ (_____) il _____

residente _____ in via _____, n. _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

che la famiglia convivente (alla data/...../.....) è composta come risulta dal seguente prospetto:

<i>nr.</i>	<i>cognome e nome</i>	<i>luogo di nascita</i>	<i>data nascita</i>	<i>rapporto parentela</i>
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Il sottoscritto si impegna a comunicare ogni eventuale variazione dei dati sopra riportati, fatta salva la possibilità per l'Azienda di procedere ad accertamenti e controlli.

Luogo e Data

Il Dichiarante

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art.14 tabella B DPR 642/1972.