

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Art. 47 D.P.R. 28/12/2000, n. 445

Io sottoscritt...

Nome

Cognome

Nat ... a il/...../.....

e residente a prov.

in piazza/via n.....

o in qualità di padre/madre

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARO¹

di non percepire assegni familiari per: (indicare i nome, cognome e codice fiscale dei figli)

.....
.....
.....
.....

e di rinunciare a favore dell'altro genitore, sig/sig.ra

..... Firenze, li

Il/La dichiarante

.....

¹ Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (T.U. sulla privacy): i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo