



**Allegato L: Dichiarazione sostitutiva familiari conviventi**

**Al GAL Terre del Primitivo s.c.ar.l.  
Via Ludovico Omodei, n.28  
74024 – Manduria (TA)**

**Dichiarazione sostitutiva di  
certificazione  
(D.P.R. n. 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ e  
residente in \_\_\_\_\_ alla Via/Piazza \_\_\_\_\_, in qualità di<sup>1</sup>  
\_\_\_\_\_ dell'Impresa/società \_\_\_\_\_, P.IVA n.  
\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ alla Via/Piazza  
\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

ai sensi del d.lgs n. 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età:

RAPPORTO DI PARENTELA	CODICE FISCALE	COGNOME	NOME	DATA NASCITA	LUOGO NASCITA	LUOGO DI RESIDENZA

**Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

**Si allega: copia del documento di identità del dichiarante in corso di validità.**

<sup>1</sup> Indicare se "titolare" o "legale rappresentante".