



Giunta Regionale della Campania

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione**

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

**OGGETTO: PR CAMPANIA FSE+ 2021\_2027 - Priorità 3 Inclusione Sociale - Ob. Specifico ESO 4.11 - Azione 3.k.7-  
"Avviso pubblico per la realizzazione di progetti volti alla promozione di uno stile di vita salutare e di una sana  
alimentazione".**

\_I\_ sottoscritt\_ (nome e cognome) \_\_\_\_\_  
nat\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente  
a \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di rappresentante legale di  
\_\_\_\_\_

**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 dell'art. 85, comma 3 del D.Lgs 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età \*\*::

Nome:

Cognome:

Luogo e data di nascita:

Codice Fiscale:

Residenza (indicare comune, provincia e indirizzo con numero civico e CAP):

Nome:

Cognome:

Luogo e data di nascita:

Codice Fiscale:

Residenza (indicare comune, provincia e indirizzo con numero civico e CAP):

Nome:

Cognome:

Luogo e data di nascita:

Codice Fiscale:

Residenza (indicare comune, provincia e indirizzo con numero civico e CAP):



Nome:

Cognome:

Luogo e data di nascita:

Codice Fiscale:

Residenza (indicare comune, provincia e indirizzo con numero civico e CAP):

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

---

Data

---

Timbro e firma del rappresentante legale (\*)

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000).

In caso di dichiarazione falsa il cittadino **sarà denunciato all'autorità giudiziaria.**

(\*) La dichiarazione sostitutiva va redatta da tutti i soggetti di cui all'art. 85 del D. Lgs 159/2011.

(\*\*) Per "**familiari conviventi**" si intende "**chiunque conviva**" con i soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs. 159/2011.