

II/ La sottoscritto/a (Cognome e Nome) .....

nato/a a ..... Prov. ...., il .....

Tel./Cell. ...., e-mail .....

in qualità di:      assegnatario di alloggio SAP      componente del nucleo familiare

residente in ..... Prov. ...., Via .....

consapevole e a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e s.m.i. sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e del successivo art. 76 sulla responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

### DICHIARA

che il proprio nucleo familiare alla data odierna risulta così composto:

ID	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	STATO CIVILE	NOTE
Intestatario				
Comp. n. 1				
Comp. n. 2				
Comp. n. 3				
Comp. n. 4				
Comp. n. 5				
Comp. n. 6				
Comp. n. 7				
Comp. n. 8				
Comp. n. 9				
Nuovo componente				
Nuovo componente				
Nuovo componente				

Luogo e data .....

II/la dichiarante

---