

# AUTOCERTIFICAZIONE DI STATO DI FAMIGLIA RILASCIATA DAL LAVORATORE ISCRITTO ALLA CASSA EDILE

L A V O R A T O R E				

ai fini della richiesta presentata in Cassa Edile, sotto la propria responsabilità

## DICHIARA

che la propria famiglia convivente è così composta:

	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	FAMILIARE	RAPPORTO CON IL DICHIANANTE	A CARICO (BARRARE LA CASELLA CHE INTERESSA)
1	Il dichiarante	===	===	===	===	===
2						SI NO
3						SI NO
4						SI NO
5						SI NO
6						SI NO

Il sottoscritto è consapevole della responsabilità penale cui va incontro in caso di dichiarazione mendace o falsa ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 ed autorizza ai sensi dell'art. 71 comma 4 del medesimo D.P.R., il destinatario della presente ad effettuare verifiche della corrispondenza di quanto dichiarato.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali come previsto dagli artt. 13-14 del Regolamento Europeo n°679/2016, presente sul sito [www.cassaedilevarese.it](http://www.cassaedilevarese.it) ed inoltre presente in formato cartaceo presso gli uffici della Cassa Edile di Varese, ed autorizza la stessa all'utilizzo ed alla comunicazione dei dati stessi nei limiti e per le finalità della Cassa Edile di Varese.

Data .....

Firma del Lavoratore

.....