

AUTOCERTIFICAZIONE COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE

Io sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Documento d'identità _____ n. _____

Dichiaro

Che il mio nucleo familiare è così composto:

- _____ CF _____
- _____ CF _____
- _____ CF _____
- _____ CF _____

Data _____

Luogo _____

IL DICHIARANTE
