

**MODULO AUTOCERTIFICAZIONE STATO DI FAMIGLIA
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**

(art.2 L. 15/68 come modificato dall'art. 3 Legge 15.5.97, n.127 ed integrato dall' art. 1 DPR 403/1998 e succ.)

**Da compilare a cura dei figli dei lavoratori se maggiorenni
Oppure a cura dei lavoratori nel caso di figli minorenni**

Io sottoscritt _____
nat_a _____ il _____
residente a _____
Via Piazza _____

consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni
DICHIARO
che la famiglia anagrafica è composta dalle seguenti persone:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA

Dichiaro altresì, in caso di false attestazioni, di impegnarmi a restituire le somme illecitamente percepite, autorizzando la Cassa a trattenere dette somme dalle eventuali altre spettanze a me dovute.

Data e luogo _____

Firma del figlio del lavoratore se maggiorenne _____

Firma del lavoratore se figlio minorenne _____