

# AUTOCERTIFICAZIONE DATI NUCLEO FAMILIARE

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via/P.zza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

consapevole che

- chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000
- che ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 "Tutela della Privacy", i dati sotto riportati verranno utilizzati esclusivamente per lo scopo per cui sono richiesti,
- si impegna a comunicare eventuali variazioni dei dati forniti,
- fornisce i dati ai fini di aggiornamento degli archivi informatici del Fondo Pensione Complementare per il Personale del Banco di Napoli e di Intesa Sanpaolo Group Services, senza sollevare in alcun modo il sottoscritto dall'obbligo di presentare specifica dichiarazione al competente Ufficio INPS,
- fornisce i dati ai fini della comunicazione all'Agenzia dell'Entrate tramite la Certificazione Fiscale per l'aggiornamento automatico del 730 precompilato.

## DICHIARA

che la famiglia, compreso il dichiarante, residente a \_\_\_\_\_

in Via/P.zza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

dalla data \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ è **variata rispetto alla precedente comunicazione** come risulta dal seguente prospetto:

N.		RAPPORTO DI PARENTELA	
COGNOME			NOME
NATO/A A			IL
CODICE FISCALE			
N.		RAPPORTO DI PARENTELA	
COGNOME			NOME
NATO/A A			IL
CODICE FISCALE			
N.		RAPPORTO DI PARENTELA	
COGNOME			NOME
NATO/A A			IL
CODICE FISCALE			
N.		RAPPORTO DI PARENTELA	
COGNOME			NOME
NATO/A A			IL
CODICE FISCALE			
N.		RAPPORTO DI PARENTELA	
COGNOME			NOME
NATO/A A			IL
CODICE FISCALE			

N.		RAPPORTO DI PARENTELA																	
COGNOME			NOME																
NATO/A A			IL																
CODICE FISCALE																			
N.		RAPPORTO DI PARENTELA																	
COGNOME			NOME																
NATO/A A			IL																
CODICE FISCALE																			
N.		RAPPORTO DI PARENTELA																	
COGNOME			NOME																
NATO/A A			IL																
CODICE FISCALE																			

Allego fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Data e luogo \_\_\_\_\_

**La/Il dichiarante**

\_\_\_\_\_

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455

Ai sensi del DPR n. 445 del 28/12/2000, la firma non deve essere autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.