

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

DA PRESENTARE ALLA RAGIONERIA TERRITORIALE DELLO STATO CONGIUNTAMENTE ALLA RICHIESTA ASSEGNO AL NUCLEO FAMILIARE DELL'EX CONIUGE/ALTRO GENITORE FIGLI MINORI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

Nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

Di essere padre/madre dei figli minori:  
(riportare cognome e nome, data di nascita o codice fiscale)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

E che per i familiari sopra indicati non ha fatto richiesta, e non farà richiesta, di pagamento dell'assegno al nucleo familiare al proprio datore di lavoro/Ente pensionistico o altri, per periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. N. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....  
(luogo, data)

**Il Dichiarante**

.....

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante.