

DICHIARAZIONE DI CONVIVENZA "MORE UXORIO"

Il/la sottoscritto/a (Cognome).....(Nome).....

Codice Fiscale.....

Il/la sottoscritto/a (Cognome).....(Nome).....

Codice Fiscale.....

Abitanti a.....Prov.....Via.....CAP.....

consapevoli delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge derivanti da mendaci dichiarazioni e false attestazioni

DICHIARANO

Sotto la propria personale responsabilità civile e penale e ai fini del percepimento delle prestazioni economiche previste dallo Statuto e dal Regolamento del F.I.A.S.I.D., di convivere more uxorio dal....., come da certificato di stato di famiglia allegato.

I sottoscritti si impegnano a segnalare tempestivamente al F.I.A.S.I.D. eventuali mutamenti che dovessero intervenire rispetto alla propria condizione di conviventi, consapevoli che in caso di dichiarazioni inesatte incorreranno nelle sanzioni previste dalla legge.

Il Fondo si riserva la facoltà di richiedere ulteriore documentazione idonea alla verifica della presenza delle condizioni di iscrivibilità e del diritto al mantenimento dell'iscrizione stessa.

Dichiarano inoltre di autorizzare, anche ai sensi della legge n. 196/2003, il F.I.A.S.I.D. a effettuare ogni necessaria verifica circa la veridicità di quanto dichiarato, esibendo la presente dichiarazione presso autorità pubbliche e private.

Dichiaranti

Cognome..... Nome..... Firma.....

Estremi e copia documento di identità.....

Cognome..... Nome..... Firma.....

Estremi e copia documento di identità.....