DICHIARAZIONE DI PARENTELA

(IN CASO DI ASSISTENZA A PIU' FAMILIARI)

II/La s	ottoscritto/a	matr
nato a		il
reside	nte a in Via	
DICHIARA		
sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, che: i genitori o il coniuge del/la Sig./ra		
risulta	no: aver compiuto sessantacinque anni di età essere affetti da patologie invalidanti	
_ _	deceduti mancanti	
Il/la sottoscritto/a è consapevole che: - è soggetto/a alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (articolo 76 del D.P.R. 445/2000); - decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (artt. 71 e 75 D.P.R. 28.12.2000, n. 445).		
Firenz	e, Firma	

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati saranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, e del D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. Tutte le informazioni relative ai trattamenti effettuati e per l'esercizio dei diritti degli interessati sulla protezione dei dati personali sono reperibili sul sito web dell'Ateneo all'indirizzo www.unifi.it/vp-11360-protezione-dati.html