



REGIONE DEL VENETO

AUTOCERTIFICAZIONE DI COABITAZIONE

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
documento di identità _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di fatti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, ai fini dell'attribuzione della condizione di punteggio relativa a: **coabitazione con altro o più familiari**

DICHIARA

di coabitare dalla data _____ con il nucleo familiare composta da:

	COGNOME E NOME	RELAZIONE DI PARENTELA	DATA DI NASCITA
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Data _____

Luogo _____

IL DICHIARANTE
