

**AUTOCERTIFICAZIONE DI STATO DI FAMIGLIA RILASCIATA
DAL LAVORATORE ISCRITTO ALLA CASSA EDILE**

L A V O R A T O R E		
	(cognome e nome)		(data di nascita)		

	(C.A.P.)	(città o paese)	(via)	(n. civico)	(n. telefono)

	(codice fiscale)		(codice lavoratore)		(impresa)

ai fini della richiesta presentata in Cassa Edile, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che la propria famiglia convivente è così composta:

	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	FAMILIARE	RAPPORTO CON IL DICHIARANTE	A CARICO (BARRARE LA CASELLA CHE INTERESSA)
1	Il dichiarante	===	===	===	===	===
2						SI NO
3						SI NO
4						SI NO
5						SI NO
6						SI NO

Il sottoscritto è consapevole della responsabilità penale cui va incontro in caso di dichiarazione mendace o falsa ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali come previsto dagli artt. 13-14 del Regolamento Europeo n°679/2016, presente sul sito WWW.CESO.ORG ed inoltre presente in formato cartaceo presso gli uffici della Cassa Edile di Sondrio, ed autorizza la stessa all'utilizzo ed alla comunicazione dei dati stessi nei limiti e per le finalità della Cassa Edile di Sondrio.

Data

Firma del Lavoratore

.....