



Ente Nazionale di Previdenza e di Assistenza per i Lavoratori dello Spettacolo

Viale Regina Margherita n. 206 - C.A.P. 00198 Tel. 06/854461 - Codice Fiscale 02796270581

Direzione Generale

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato 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

D I C H I A R A

di essere nato/a a _____ (_____) il _____

di essere residente a _____

di essere cittadino italiano (oppure) _____

di godere dei diritti civili e politici _____

di essere celibe/nubile/di stato libero _____

di essere coniugato/a con _____

di essere vedovo/a di _____

di essere divorziato/a da _____

che la famiglia convivente si compone di: _____

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela

DATA _____

FIRMA _____

ENTE NAZIONALE DI PREVIDENZA E DI ASSISTENZA PER I LAVORATORI DELLO SPETTACOLO

- di essere tuttora vivente
- che il/la figlio/a è nato/a in data _____ a _____ (_____)
- che il proprio _____ nato il _____
(rapporto di parentela) (cognome e nome)
- a _____ e residente a _____ è morto in data _____ a _____
- di essere iscritto nell'albo o elenco _____
tenuto da pubblica amministrazione _____ di _____
- di appartenere all'ordine professionale _____
tenuto da pubblica amministrazione _____ di _____
- titolo di studio posseduto _____ rilasciato dalla scuola/università
_____ di _____
- esami sostenuti _____ presso la scuola/università _____
di _____

DATA _____

FIRMA _____