Dichiarazione individuazione dei familiari prossimi ex art. 433 c.c e delega alla riscossione

## Programma Regionale "Mi prendo cura" - DGR n.48/46 del 10.12.2021 DGR 10/18 DEL 16/03/2023 - Anno 2023 DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO

(Art. 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

ŕ	quanta di faminare/i	dei destinata	rio dei Program		•
sig./sig.ra				, co	ome di seguito indicat
NOME E COGNOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	COMUN RESIDEN INDIRI	NZA E I	CODICE FISCALE	RELAZIONE DI PARENTELA con il destinatario de progetto
-	anzioni penali derivanti olo 76 del D.P.R. N.445 d			e, di formazi	one e uso di atti fal
nemamate dan artic	010 70 gei D.F.R. N.445 g	DICHIAR			
- che i familiari pross	simi del destinatario del <sub>l</sub>	programma, d	i pari ordine e gr	ado ai sensi d	ell'433 c.c¹., sono:
NOME E COGNOME	LUOGO E DATA DI	NASCITA	CODICE FIS	CALE	RELAZIONE DI PARENTELA con il destinatario del progetto

dichiara	inoltre di delegare tra i familiari sopra individuati il sig./sig.ra			
alla presenta	tazione dell'istanza e alla riscossione del contributo relativo al Programma	"Mi prendo	Cura" in fa	ivore
del soggetto	sopra nominato.	•		

Dichiara\_\_ di aver preso visione e di aver compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali (c.d. Informativa Privacy) di cui all'art. 13 del Reg. UE 679/2016.

<sup>1</sup> Così come disciplinato dall'art. 433 del codice civile sono individuati i seguenti soggetti, in ordine di prossimità, che possono presentare la domanda:1) il coniuge; 2) i figli [legittimi o legittimati o naturali o adottivi] anche adottivi, e, in loro mancanza, i discendenti prossimi [, anche naturali]; 3) i genitori e, in loro mancanza, gli ascendenti prossimi; gli adottanti; 4) i generi e le nuore; 5) il suocero e la suocera; 6) i fratelli e le sorelle germani o unilaterali, con precedenza dei germani sugli unilaterali .

Si allega copia del documento di riconoscimento, in corso di validità, del/i soggetto/i firmatario/i della presente dichiarazione.

Luogo e data					
Nominativi	Firma/e del/dei dichiarante/i				