

Allegato n. 2

**DICHIARAZIONE ATTESTANTE IL GRADO DI PARENTELA O AFFINITÀ O LA CONDIZIONE
DI CONVIVENZA CON IL DESTINATARIO DEL CONTRIBUTO**
(ai sensi degli articoli 46 e 47 del dpcm n. 445/2000 e smi)

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

nato/a a prov. Il _____

Codice fiscale _____

in qualità di **richiedente per conto di:**

(cognome) _____ (nome) _____

nato a prov. il _____

Codice fiscale _____

consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro ai sensi dell'art.76, D. Lgs. n.445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione od uso di atti falsi, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla presente dichiarazione ai sensi dell'art. 75 del suddetto D. Lgs.

DICHIARA

di avere con la persona suddetta il seguente rapporto di:

parentela (specificare): _____

affinità (specificare): _____

convivenza

Luogo e data

Firma