

Autocertificazione vincoli di parentela e affinità
PROGRAMMA GARANZIA GIOVANI CAMPANIA
Ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, ex art. 47

Il sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (provincia) _____ il _____ CF _____
residente a _____ alla Via _____

e

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____, CF _____
_____, in qualità di somministratore avente denominazione/ragione sociale _____
_____ con sede legale in _____ alla via/piazza _____
_____, CAP _____

Il/la sottoscritto/a..... nato/a a il,
CF....., in qualità di utilizzatore avente denominazione / ragione
sociale..... con sede legale in alla via/piazza
....., CAP.....

***Consapevoli delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, di creazione o
utilizzo di atti falsi (D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445), i sottoscritti, sotto la propria
responsabilità***

DICHIARANO

di **NON** essere legati da vincolo di parentela e affinità entro il terzo grado¹

Luogo e data, _____

I DICHIARANTI

Somministratore

Utilizzatore

Destinatario della misura

Allegati:

Copia del documento di riconoscimento in corso di validità

Informativa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679): **i dati riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo**

¹ Si precisa che sono parenti e affini:

- di I grado i genitori e i figli; suoceri con generi e nuore;
- di II grado i fratelli e sorelle, nonché i nonni con i nipoti; i cognati, nonché i nonni e nipoti del coniuge;
- di III grado zii e nipoti da fratello o sorella, nonché bisnonni e pronipoti; zii e nipoti del coniuge, nonché bisnonni e pronipoti del coniuge.

² Le firme in calce non devono essere autenticate

.