

**AUTOCERTIFICAZIONE DEL CARICO FAMILIARE**

Allegato n. 3

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso DPR per il rilascio di false dichiarazioni, DICHIARO quanto segue:

**STATO CIVILE**

Celibe / nubile  
 Coniugato/a  
 Convivente "more uxorio"

Separato/a (allegare sentenza separazione)  
 Divorziato/a (allegare sentenza di divorzio)  
 Vedovo/a

**CARICO FAMILIARE**

NB: Dichiarare SOLO i familiari che risultano a carico di chi presenta la domanda.

Il carico familiare sotto dichiarato deve risultare dallo stato di famiglia e/o scheda ISEE e si deve riferire a familiari conviventi con il dichiarante e a carico del dichiarante stesso.

**CONIUGE O CONVIVENTE "MORE UXORIO" A CARICO:**

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Convivente		Disoccupato		Iscritto al Centro per Impiego	
				SI	NO	SI	NO	SI	NO

Indicare presso quale Centro per l'impiego risulta iscritto il coniuge / convivente: \_\_\_\_\_

**FIGLI A CARICO: MINORENNI E/O FINO AD ANNI 26 SE STUDENTI E ISCRITTI AL CENTRO IMPIEGO**

Cognome	Nome	Data nascita	Luogo nascita	Minorenne		Studente		Disoccupato		Iscritto al centro Impiego		Invalido permanent.al lavoro	
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
						Frequenta:				Iscritto C.P.I. di _____			
						Frequenta:				Iscritto C.P.I. di _____			
						Frequenta:				Iscritto C.P.I. di _____			
						Frequenta:				Iscritto C.P.I. di _____			

**ALTRI FAMILIARI A CARICO (regolarmente certificati o risultanti dalla scheda ISEE):**

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Trattasi di familiare a carico del dichiarante (cioè colui/ei che presenta l'autocandidatura)?

Data, \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_

Firma del dipendente del Cpi che riceve l'autocertificazione \_\_\_\_\_