

MODULO AUTOCERTIFICAZIONE PER IL FIGLIO Mod. Aut1

*spedire a FASCHIM c/o PosteWelfare Servizi S.r.l.,
Viale Beethoven 11 - 00144 Roma RM*

Utilizzare questo modulo solo se l'iscrizione già stata effettuata e si intende integrare la documentazione mancante, altrimenti utilizzare il Modulo iscrizione familiari I03- inserendo tutte le firme richieste.

Dichiarazione di autocertificazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

Cognome e nome del dipendente iscritto

--	--	--	--	--	--	--

Codice FASCHIM

La presente dichiarazione va effettuata dal dipendente o dal coniuge/convivente

Io sottoscritto/a consapevole che, in caso di dichiarazione inesatta o mendace, incorrerò in sanzioni previste dalla legge,

DICHIARO CHE

mio/a figlio/a (Cognome e nome)

Cod. fiscale

nato/a a

Prov.

il (GG/ MM / AAAA)

NON PERCEPISCE UN REDDITO ANNUO SUPERIORE ALLA SOGLIA IDENTIFICATA NEL VALORE PRO TEMPORE DELL'ASSEGNO SOCIALE (€5.749,90).

E mi impegno a segnalare tempestivamente a FASCHIM i mutamenti che dovessero intervenire rispetto alla situazione sopra descritta.

Data

Firma del dipendente iscritto principale o del
coniuge/convivente del dipendente