

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritta/o _____ nata/o a _____ il _____

C.F. _____ e residente a _____

in via _____

DICHIARA

di non aver mai percepito, né chiesto gli Assegni Familiari per il minore _____

nato a _____ il _____ C.F. _____

residente a _____ in via _____, si impegna a non

chiederne e autorizza l'altro genitore del minore a percepire gli Assegni per il Nucleo Familiare.

Lì, _____

Firma
