



Autocertificazione  
\* Compilare in stampatello

Spett.le SANIMPRESA  
Via Enrico Tazzoli, 6  
00195 Roma

## AUTOCERTIFICAZIONE IN ORDINE ALLA COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE E CONTESTUALE RICHIESTA DI ISCRIZIONE

(Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Cod. fisc. \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_  
dipendente del/la \_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità penali che si assume ai sensi del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti

**DICHIARA**  
CHE IL PROPRIO NUCLEO FAMILIARE SI COMPONE DI:

Grado di Parentela	COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
Fratello					
Sorella					
Coniuge					
Convivente					
Figlio/a					
Figlio/a					
Figlio/a					

Roma, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

del quale

### **RICHIEDE**

l'iscrizione a SANIMPRESA, ai sensi e per gli effetti dell'art.4 del Regolamento della Cassa che dichiara di aver integralmente letto ed accettato.

Roma, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del richiedente (per esteso e leggibile)

### **Documentazione da allegare:**

- ◆ Consenso al trattamento dei dati personali e sensibili (ai sensi dell'art. 6 commi 1a e 1b del Regolamento (UE) 2016/679).
- ◆ Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali e sensibili riguardanti figli minorenni.
- ◆ Ricevuta di avvenuto pagamento dell'iscrizione annuale.

**N.B:** per l'autocertificazione e l'inserimento dei componenti il proprio nucleo familiare utilizzare questo modulo ed inviare a Sanimpresa tramite consegna diretta o raccomandata A/R all'indirizzo: Via Enrico Tazzoli, 6 - 00195 Roma.