Al Direttore
dell'Ufficio Scolastico Regionale per la Basilicata

OGGETTO: Autodichiarazione del familiare del dipendente deceduto

Il /la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

ai fini della richiesta di sussidio per l'anno 2026

D I C H I A R A

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del DPR 28.12.2000 n. 445, consapevole delle conseguenze di carattere amministrativo e penale in caso di dichiarazioni non corrispondenti a verità, che il sottoscritto, al momento del decesso, del dipendente

_____ nato a _____ il _____

(indicare cognome e nome)

rapporto di parentela_____

risultava tra i familiari **fiscalmente a carico** dello stesso.

Data_____ firma _____