

**All. A Mod. SCIA B&B familiare**



**REGIONE PUGLIA  
AREA POLITICHE PER LA PROMOZIONE DEL TERRITORIO DEI SAPERI E DEI TALENTI  
SERVIZIO TURISMO**

**DICHIARAZIONE DEL POSSESSO DEI REQUISITI SOGGETTIVI**  
artt. 11 e 92 r.d. 773/1931

\_\_\_ | \_\_ sottoscritt \_\_\_ (cognome e nome) \_\_\_\_\_

codice fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

data di nascita: |\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_|\_| | cittadinanza \_\_\_\_\_

luogo di nascita: Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

residenza: C.A.P. |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| | Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali richiamate dal successivo art. 76 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci,**

**DICHIARA**

- di essere in possesso dei requisiti soggettivi previsti dagli artt. 11 e 92 del R.D. n. 773/1931;
- che il proprio nucleo familiare è composto da:

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>	<b>Data di nascita</b>	<b>Luogo di nascita</b>	<b>Rapporto di parentela</b>

**Alla presente allega fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.**

**Data** |\_|\_|-|\_|\_|-|\_|\_|\_|\_|\_|