

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ (cognome) _____ (nome)
Residente a _____ (luogo) _____ (prov.) il _____ / _____ / _____
Residente a _____ (luogo) _____ (prov.) in via _____ (indirizzo)
Codice Fiscale: _____

In qualità di

destinatario del piano

familiare di riferimento

tutore/ amministratore di sostegno della persona destinataria del piano

titolare della patria potestà

Cognome _____ Nome _____ Cod. Fisc. _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi dichiarazioni non veritiera, di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

- che la persona destinataria del piano ha percepito nell'anno 202 _____ i seguenti emolumenti:

1-Pensione Invalidità civile	Importo annuale € _____
2-Indennità di frequenza	Importo annuale € _____
3-Indennità di accompagnamento	Importo annuale € _____
4-Assegno sociale	Importo annuale € _____
5-Pensioni o indennità INAIL	Importo annuale € _____
6-Indennità o pensione per causa di guerra o servizio	Importo annuale € _____

7-Assegni mensili continuativi erogati dalla Regione
per particolari categorie di cittadini:

- L.R. n. 27/83 – Provvidenze a favore dei talassemici, degli emofilici e degli emolinfopatici maligni	Importo annuale € _____
- L.R. n. 11/85 – Provvidenze a favore dei nefropatici	Importo annuale € _____
- L.R. n. 20/97 – Provvidenze a favore di persone affette da patologie psichiatriche	Importo annuale € _____
- L.R. n. 9/2004 – Provvidenze a favore di persone affette da neoplasie maligne	Importo annuale € _____

8-Altri contributi da Comuni e Aziende ASL Importo annuale € _____

9- Altro (specificare) _____ Importo annuale € _____

Dichiaro di essere informato che, ai sensi del REGOLAMENTO (UE) 2016/679, i dati personali da me forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo e data)

Il destinatario del piano o l'incaricato della tutela
o titolare della patria potestà o amministratore di sostegno

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.