

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Li _____

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ () il _____ e
residente in Via _____ a _____
in qualità di familiare/tutore/Ads del/la Sig./Sig.ra: _____
nato a _____ il _____ residente in Via
_____ n° _____ a _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.
in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che allo stato attuale il reddito personale dello/a stesso/a anziano/a consiste nella pensione/i:

Categoria _____ per un importo di € _____ /mese;

Categoria _____ per un importo di € _____ /mese;

Categoria _____ per un importo di € _____ /mese;

Categoria _____ per un importo di € _____ /mese;

- che lo/a stesso/a è/non è titolare di indennità di accompagnamento
per un importo di € _____ /mese;

- che lo/a stesso/a non possiede altri redditi;

- che il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare a codesta ASP eventuali variazioni di reddito
dello/a stesso/a.

Si allega copia dell'ultimo/i cedolino/i di pensione.

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati ai fini del presente procedimento (L. 196/03).

Firma

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta e presentata
unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del/la sottoscritto/a.