

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà
(art. 47 D.P.R. del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a nato ail/...../.....

Residente a..... Via.....n.

Consapevole:

- delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,
- del fatto che, in caso di presentazione di documenti falsi o non più rispondenti alla realtà, decadrebbe immediatamente dall'eventuale beneficio acquisito,

DICHIARA

Che con riferimento a (indicare cognome, nome, luogo e data di nascita dell'assistito)

..... sussistono le condizioni di seguito specificate

Cognome Nome nato/a

Il ☐ coniuge

☐ è deceduto in data ☐ manca ☐ ultra sessantacinquenne ☐ è affetto da patologia invalidante

Cognome Nome nato/a

Il ☐ madre

☐ è deceduto in data ☐ manca ☐ ultra sessantacinquenne ☐ è affetto da patologia invalidante

Cognome Nome nato/a

Il ☐ padre

☐ è deceduto in data ☐ manca ☐ ultra sessantacinquenne ☐ è affetto da patologia invalidante

Cognome Nome nato/a

Il ☐ figlio/a

☐ è deceduto in data ☐ manca ☐ ultra sessantacinquenne ☐ è affetto da patologia invalidante

Cognome Nome nato/a

Il ☐ fratello/sorella

☐ è deceduto in data ☐ manca ☐ ultra sessantacinquenne ☐ è affetto da patologia invalidante

Data firma

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. del 28 dicembre 2000, la dichiarazione può essere:

- sottoscritta in presenza del dipendente addetto;
- sottoscritta e inoltrata all'ufficio competente (anche via posta, via fax o tramite incaricato) allegando la fotocopia non autenticata di un documento di identità.