

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE*(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)*

Lì _____

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (----) il _____

Residente in via _____ a _____

In qualità di familiare/Ads del/la Sig./ra _____

Nato/a-----il-----

Residente in Via-----n°-----a-----

DICHIARA

Che l'anziano/a è:

➤ Residente in via _____ n. _____

A _____ cap _____

➤ Domiciliato in via _____ n. _____

A _____ cap _____

➤ Che la sua famiglia convivente è composta da:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela

Il sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre n.445 e s.m.i. e di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene resa la presente dichiarazione.

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 D.P.R. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del/la sottoscritto/a.