

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Io Sottoscritto/a _____ c.f. _____
nato/a a _____ (____) il ____/____/____,
residente a _____ (____) in _____ n° _____

DICHIARO

sotto la mia personale responsabilità che la documentazione presentata agli atti, inerente alla concessione dei Benefici L. 104/92 aggiornata alla legge n. 83/2010 e dal Lgs. 119/2011 per il Sig/Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____ e relativamente a quanto dichiarato dai familiari,

RISULTA CONFERMATO.

Sono consapevole che ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di false dichiarazioni accertate dall'amministrazione procedente verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera.

Sono a conoscenza che la mancata accettazione della presente dichiarazione, quando le norme di legge o di regolamento ne consentono la presentazione, costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 del D.P.R. 445/2000).

Ai sensi dell'art.10 della legge 675/96, i dati personali forniti dal sottoscritto dovranno essere trattati, dall'ente al quale la presente dichiarazione viene prodotta, per le finalità connesse all'erogazione del servizio o della prestazione per cui la dichiarazione stessa viene resa e per gli eventuali successivi adempimenti di competenza. Mi riservo la facoltà di esercitare in qualunque momento i diritti di cui all'art. 13 della legge stessa.

Luogo e data della sottoscrizione

Firma del dichiarante

LA FIRMA NON DEVE ESSERE AUTENTICATA