DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CUMULATIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Artt. 46/47/48 del DPR 28.12.2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ residente a _____ in via _____

In qualità di _____ del__ signor_ _____
Codice Fiscale _____ nat_ a _____il _____e residente in via _____ tel. _____;

AI FINI DELLA CONCESSIONE PER L'ANNO _____ DEL SUSSIDIO ECONOMICO DI CUI ALL'ART. 4 DELLA LEGGE REGIONALE N. 20/97

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI, NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE E FALSITA' NEGLI ATTI, RICHIAMATE DALL'ART. 76 DEL DPR N. 445/2000

D I C H I A R A

1. **CHE PER L'ANNO _____ IL REDDITO INDIVIDUALE COMPRENSIVO DI 13 MENSILITA' (al netto delle ritenute previdenziali e assistenziali e delle imposte) E' PARI A € _____;**
2. **CHE, A CAUSA DELLA PROPRIA PATOLOGIA NON BENEFICIA DI ALTRE FORME DI ASSISTENZA ECONOMICA EROGATE DALLO STATO, DALLA REGIONE,O DA ALTRI ENTI PUBBLICI O PRIVATI;**
3. **DI IMPEGNARSI, AI SENSI DELL'ART. 7 COMMA 4 DELLA Legge Regionale n. 20/97 a comunicare al Comune di Arborea, L'EVENTUALE PERIODO DI TEMPO IN CUI USUFRUIRA' DEL SERVIZIO RESIDENZIALE, I CUI ONERE SONO A CARICO DEL S.S.R. (servizio sanitario regionale) OPPURE DI ALTRO SOGGETTO PUBBLICO;**
4. **DI ESSERE CONSAPEVOLE, SECONDO QUANTO PRESCRITTO DALL'ART. 76 DEL D.P.R. n. 445/2000, DELLE SANZIONI PENALI A PROPRIO CARICO DI CHI DICHIARA IL FALSO O CONTENENTE DATI NON RISPONDENTI A VERITA';**
5. **DI ESSERE INFORMATO/A CHE, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, CHE I DATI PERSONALI RACCOLTI SARANNO TRATTATI, ANCHE CON STRUMENTI INFORMATICI, ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE LA PRESENTE DICHIARAZIONE VIENE RESA.**

DELEGA

Il Comune di Arborea ad accedere al sito Internet dell'INPS o ad altre banche dati al fine di svolgere attività di controllo su quanto dichiarato.

_____ (luogo e data)

Si allega obbligatoriamente copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore. (ai sensi dell'art. 38 del DPR n. 445/2000).

_____

(Il dichiarante)