



Servizio Politiche Sociali

Programma regionale "Mi prendo cura"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO NOTORIO

(Art. 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a nato/a a
il codice fiscale residente a
in n°

consapevole delle sanzioni penali derivanti da dichiarazioni non veritiere, di formazione e di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R N° 445 del 28 Dicembre 2000:

DICHIARA

rispetto alla propria situazione;

rispetto alla situazione del sig./ra

Di aver sostenuto le spese sotto indicate, relative all'annualità 20 , come da pezze giustificative allegate alla presente dichiarazione:

TIPOLOGIA	IMPORTO
Fornitura energia elettrica	<input type="text"/>
Riscaldamento	<input type="text"/>
Medicinali*	<input type="text"/>
Ausili*	<input type="text"/>
Protesi*	<input type="text"/>
Spese Assistenziali	<input type="text"/>

* PRESIDI SANITARI NON FORNITI DAL SSR

Allega:

- fatture/ricevute fiscali e ogni altra ulteriore documentazione relative a **fornitura energia elettrica e riscaldamento** intestate al beneficiario o familiare anagraficamente convivente;
- scontrini/ricevute fiscali per l'acquisto di **medicinali, ausili e / o protesi** intestate al beneficiario;
- buste paga/fatture

Dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 del Reg.UE 679/2016 e di averne recepito i contenuti.

(Luogo) li (Data)

Ai sensi dell'art.38 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000 le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto notorio da produrre agli organi della Amministrazione Pubblica devono essere sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritte e inviate insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite incaricato, oppure a mezzo posta.