

In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale



## Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

### Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

### Soggetto interessato

- riferito a se stesso
- riferito alla persona di seguito specificata

Cognome		Nome			Codice Fiscale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza			

### in qualità di (\*)

Ruolo

*In qualità di (\*):  
amministratore di sostegno, curatore, esercente responsabilità genitoriale, familiare, tutore legale*

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

che la persona destinataria del piano ha percepito nell'anno

### Anno di riferimento

### i seguenti emolumenti

- pensione invalidità civile

Importo annuale

€

- indennità di frequenza

Importo annuale

€

indennità di accompagnamento

Importo annuale

€

assegno sociale

Importo annuale

€

pensioni o indennità INAIL

Importo annuale

€

indennità o pensione per causa di guerra o servizio

Importo annuale

€

altri contributi da Comuni e Aziende ASL

Importo annuale

€

assegni mensili continuativi erogati dalla Regione per particolari categorie di cittadini

provvidenze a favore dei talassemici, degli emofilici e degli emolinfopatici maligni

Importo annuale

€

provvidenze a favore dei nefropatici

Importo annuale

€

provvidenze a favore di persone affette da patologie psichiatriche

Importo annuale

€

provvidenze a favore di persone affette da neoplasie maligne

Importo annuale

€

altro

Specificare

Importo annuale

€

€

€

€

Marrubiu

Luogo

Data

Il dichiarante