

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		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune									
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