

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Artt. 46 o 47 – D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

RIFERIMENTO: “L.R. 25/2004 – ASSISTENZA ALIMENTARE”

Il sottoscritto _____, nato il _____
a _____, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro
in caso di dichiarazione mendace e di esibizione di atto falso o contenente dati non rispondenti a verità (artt. 75
e 76 del DPR 445/2000), sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

- Di non aver avuto nel periodo dal 1° marzo 2011 al 30 novembre 2011 ricoveri ospedalieri e/o in Centri di servizio residenziali
- Di aver avuto nel periodo dal 1° marzo 2011 al 30 novembre 2011 i seguenti ricoveri ospedalieri e/o in Centri di servizio residenziali:
 - Dal _____ al _____ presso _____
 - Dal _____ al _____ presso _____
 - Dal _____ al _____ presso _____
- Di non aver fruito nel periodo dal 1° marzo 2011 al 30 novembre 2011 di soggiorno per cure climatiche, termali e di soggiorni terapeutici
- Di aver fruito nel periodo dal 1° marzo 2011 al 30 novembre 2011 di soggiorno per _____ dal _____ al _____ presso _____

Data _____

Il Dichiarante

(firma per esteso)

La presente dichiarazione va firmata in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione, ovvero trasmessa, debitamente firmata, con allegata fotocopia, non autenticata, di un documento di identità (art. 38 del DPR 445/2000).

.....
Spazio riservato all'ufficio ricevente

Firma apposta in mia presenza dal Sig.

Identificato mediante

Il Funzionario addetto

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 10 DELLA LEGGE 675/1996 E SECONDO QUANTO PREVISTO DALL'ART. 48, c. 2, DPR 445/2000: I DATI SOPRA RIPORTATI SONO PRESCRITTI DALLE DISPOSIZIONI VIGENTI AI FINI DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE SONO RICHIESTI E VERRANNO UTILIZZATI PER TALE SCOPO (E' FATTO SALVO L'ESERCIZIO DEI DIRITTI DI CUI ALL'ART. 13, L. 675/96 "TUTELA DELLE PERSONE E DI ALTRI SOGGETTI RISPETTO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI" LEGGE SULLA PRIVACY.