

AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 1 CENTRO

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi degli artt.38 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n.455

Da allegare a domanda di assegno per il nucleo familiare per i nipoti a carico (discendenti in linea retta)

Dichiarazione resa ai fini della corresponsione delle quote relative agli assegni per il nucleo familiare per i nipoti resa da parte degli "altri nonni" consuoceri del richiedente.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, residente in _____, via _____, tel. _____, codice fiscale _____, in qualità di nonno/nonna paterno/materna dei

sottoindicati nipoti:

- 1) _____, nato a _____, il _____;
- 2) _____, nato a _____, il _____;
- 3) _____, nato a _____, il _____;
- 4) _____, nato a _____, il _____;
- 5) _____, nato a _____, il _____;

dichiara sotto la propria personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 21, 46, 47 e 76 del T.U. approvato con D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, di non aver mai richiesto e di non percepire assegni familiari per i nipoti sopra citati, di non farlo in futuro e s'impegna ad informare tempestivamente codesta Amministrazione qualora si dovesse verificare tale eventualità.

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza della facoltà da parte dell'Amministrazione di verificare la veridicità del contenuto della dichiarazione.

Data, _____ Firma del dichiarante _____

Attesto che la presente dichiarazione, resa ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 28/12/2000, n.445, è stata sottoscritta in mia presenza dal dichiarante Sig. _____ identificato con _____ e preventivamente ammonito sulle responsabilità penali previste dall'art.76 del suddetto D.P.R. per coloro che presentano dichiarazione falsa o mendace.

Napoli, _____ Firma dell'incaricato _____