

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 da ciascun genitore

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in  
\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, tel.  
\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze civili e  
penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false, sotto la propria responsabilità dichiara:

(barrare le caselle che interessano e, eventualmente, completare con le notizie richieste)

- che il genitore/suocero provvede abitualmente e continuativamente al mantenimento dei propri figli, di seguito indicati, anche se gli stessi non sono conviventi:

cognome e nome \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

cognome e nome \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

cognome e nome \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

- di non possedere redditi di alcuna natura e di non esercitare alcuna attività lavorativa;

- che la situazione occupazionale e reddituale descritta al punto precedente sussiste dal \_\_\_\_\_ a tutt'oggi.

Il sottoscritto si impegna a segnalare qualsiasi variazione che comporti la perdita parziale o totale dei benefici ottenuti dal proprio genitore/suocero.

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 \_\_\_\_\_