

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 dal nonno

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)

- di provvedere abitualmente al mantenimento del/i minore/i sottoindicato/i:
cognome e nome _____ data di nascita _____
cognome e nome _____ data di nascita _____
cognome e nome _____ data di nascita _____
- di essere convivente con il/i suddetto/i minore/i;
- di non essere convivente con il/i suddetto/i minore/i;
- che il/i minore/i non è/non sono in condizioni di autosufficienza economica, in quanto non ha/non hanno redditi ovvero ha/hanno redditi nella misura annua di euro _____;
- che la situazione anagrafica e reddituale descritta ai punti precedenti sussiste dal _____ a tutt'oggi.

Il sottoscritto si impegna a segnalare qualsiasi variazione che comporti la perdita parziale o totale dei benefici di cui trattasi, consapevole che la mancata o tardiva comunicazione di eventuali variazioni comporterà il recupero delle somme indebitamente percepite.

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 _____