

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

In qualità di:

- destinatario del piano
- incaricato della tutela/ amministrazione di sostegno
- titolare della potestà genitoriale
- familiare di riferimento

di: cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_, residente a Cabras in  
via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_;

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i  
casi dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

- che la persona destinataria del piano ha percepito nell'anno 2018 i seguenti emolumenti:

| Tipologia  | Importo annuale |
|--|-----------------|
| 1-Pensione Invalidità civile   | €.              |
| 2-Indennità di frequenza   | €.              |
| 3-Indennità di accompagnamento   | €.              |
| 4-Assegno sociale  | €.              |
| 5-Pensioni o indennità INAIL   | €.              |
| 6-Indennità o pensione per causa di guerra o servizio  | €.              |
| 7-Assegni mensili continuativi erogati dalla Regione per particolari categorie di cittadini:           |                 |
| - L.R. n. 27/83 – Provvidenze a favore dei talassemici, degli emofilici e degli emolinfopatici maligni | €.              |
| - L.R. n. 11/85 – Provvidenze a favore dei nefropatici   | €.              |
| - L.R. n. 20/97 – Provvidenze a favore di persone affette da patologie psichiatriche                   | €.              |
| - L.R. n. 9/2004 – Provvidenze a favore di persone affette da neoplasie maligne                        | €.              |
| 8-Altri contributi da Comuni e Aziende ASL   | €.              |
| 9- Altro (specificare) _____   | €.              |
| Altro (specificare) _____  | €.              |

Dichiaro di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96, i dati personali da me forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Cabras, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.