

(allegato F)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

__l_ sottoscritt_ _____

nat_ a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

Ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 75, del D.P.R. 445/2000:

- Di non percepire alcun emolumento di tipo pensionistico;
- Di percepire:

-Pensione Invalidità _____

-Indennità di Accompagnamento _____

-Reversibilità _____

-Altro _____

Balestrate _____

FIRMA
