

DOMANDA PER LA RICHIESTA DELL'INTERVENTO A FAVORE DI ANZIANI IN
CONDIZIONE DI NON AUTOSUFFICIENZA CHE HANNO COMPIUTO
SETTANTACINQUE ANNI

Dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28
dicembre 2000, n. 445

Il sottoscritto/a nato/a a
..... il residente in
via n C.F
tel /Cell e convivente per vincolo di parentela, filiazione o affinità il
sig./sig.ra anziano/a che ha compiuto i
settantacinque anni e versa in condizioni di non autosufficienza, cui vengono
assicurate prestazioni di assistenza ed aiuto personale

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'
DICHIARA

a) Che l'anziano non ha avuto accesso ad altri fonti di finanziamento per il
medesimo servizio nell'anno 2015.

Il sottoscritto/a dichiara di essere consapevole delle responsabilità e delle
conseguenze di natura civile e penale previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità
in atti ed uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28
dicembre 2000, n. 445 ed è consapevole, altresì, che qualora si accerti la non
veridicità del contenuto delle dichiarazioni, decadrà dal beneficio in oggetto.
Le informazioni relative all'attuazione dell'intervento verranno richieste direttamente
all'ufficio comunale responsabile della gestione dell'intervento.

Data

Firma del richiedente

.....