

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 ..... figlio non convivente del Sig./ra.....

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'  
DICHIARA

a) che il suddetto 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  
\_\_\_\_\_