

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/La sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice  
 Fiscale \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_  
 indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_, in qualità di:

- Diretto interessato;**  
 **Tutore** di (indicare il soggetto interessato);  
 **Familiare di** (indicare il grado di parentela \_\_\_\_\_ e il soggetto interessato);

**Soggetto interessato:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
 Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Residente a  
 \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_

Consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n.445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato DP.R. n.445/2000 e sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

Di impegnarsi a comunicare, per l'integrazione della retta, le somme che a qualsiasi titolo, in seguito, divenga titolare (*emolumenti, indennità di accompagnamento, pensioni e/o assegni di invalidità, rendite vitalizie, rendite, eredità ivi comprese quelle di guerra, rendite INAIL etc.*) e/o percepisca i relativi arretrati, ovvero a versare tali somme a titolo di rimborso per quanto anticipato dal Comune per il pagamento della retta di inserimento nella struttura, nel limite in cui dette risorse aggiuntive lo consentano.

Luogo e data

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art.10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.

**Allegato:** fotocopia di un documento di identità