

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_

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

DICHIARA

Che il reddito complessivamente percepito nell'anno 2012 derivante da \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ è pari a € \_\_\_\_\_

Di non usufruire, a causa della propria infermità mentale, di altre forme di assistenza economica erogate dallo Stato, dalla Regione o da altri Enti Pubblici o privati.

Che nel 2012 è stato assistito da (indicare la struttura presso la quale il soggetto è stato in cura a causa della propria infermità mentale) \_\_\_\_\_  
ed il medico che lo ha in cura è \_\_\_\_\_

**ovvero** è stato ricoverato presso la seguente struttura \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

CHIEDE INOLTRE

che l'eventuale pagamento del sussidio sia effettuato nel modo seguente:

- Contanti da riscuotersi presso la Tesoreria Comunale
- Assegno circolare non trasferibile intestato al sottoscritto
- Accredito sul c.c. bancario/ postale presso \_\_\_\_\_  
intestato a \_\_\_\_\_  
codice IBAN \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto dichiara inoltre ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

---

(luogo e data)

IL DICHIARANTE

---

**La presente dichiarazione non va autenticata e sostituisce in via definitiva, per tutti gli effetti i certificati richiesti o destinati alle pubbliche amministrazioni, ai gestori di pubblici servizi ed ai privati che vi consentono.**

#### NOTE

- nel caso di beneficiari adulti con capacità di agire si chiede di dichiarare il reddito ultimo disponibile (se trattasi di pensioni sarà quello relativo al 2012, se trattasi di redditi da lavoro quello relativo al 2011)
- ai sensi della normativa cui si fa riferimento *“Concorrono alla determinazione del reddito individuale mensile tutte le entrate, comunque conseguite, comprese le erogazioni assistenziali per invalidità civile ed i trattamenti pensionistici, escluso l’assegno di accompagnamento”* art. 9, comma 2 della L.R. n. 15 del 27.08.1992 e successive integrazioni e modificazioni
- come precisato con circolare R.A.S. “Assessorato dell’Igiene e Sanità e dell’Assistenza Sociale” n. 7153 del 10.07.1997 “Indirizzi applicativi della L.R. 30.05.1997 n. 20” *Il reddito individuale mensile deve essere considerato al netto delle ritenute previdenziali e assistenziali e delle imposte.*



OGGETTO: Legge Regionale n. 20/1997, art. 7, comma 5, art. 15 DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE resa da .....

Modello di DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
da utilizzare in caso trattasi di beneficiario dei contributi previsti  
ai sensi della Legge Regionale n. 20/1997, art. 7, comma 5, art. 15  
ADULTO

RESTITUIRE COMPILATO IN OGNI SUA PARTE