## ALLEGATO D

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

# (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.: PRCDLN58M68G383H

In qualità di

* destinatario del piano
* incaricato della tutela
* titolare della patria potestà
* amministratore di sostegno della persona destinataria del piano:

se’ medesimo

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

## DICHIARA

* che la persona destinataria del piano ha percepito nell’anno 2024 i seguenti emolumenti: 1-Pensione Invalidità civile Importo annuale €

1-Indennità di frequenza Importo annuale €

1. Indennità di accompagnamento Importo annuale €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Assegno sociale Importo annuale €
3. Pensioni o indennità INAIL Importo annuale €
4. Indennità o pensione per causa di guerra o servizio Importo annuale €
5. Assegni mensili continuativi erogati dalla Regione per particolari categorie di cittadini:
* L.R. n. 27/83 – Provvidenze a favore dei talassemici, degli emofilici

e degli emolinfopatici maligni Importo annuale € ===========

* L.R. n. 11/85 – Provvidenze a favore dei nefropatici Importo annuale € ===========
* L.R. n. 20/97 – Provvidenze a favore di persone affette

da patologie psichiatriche Importo annuale € =============

* L.R. n. 9/2004 – Provvidenze a favore di persone affette

da neoplasie maligne Importo annuale € =============

1. Altri contributi da Comuni e Aziende ASL Importo annuale € ===============

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’

**(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

1. Altro (specificare) Importo annuale €

 Importo annuale €

 Importo annuale €

 Importo annuale €

 San Nicolò Gerrei

Il destinatario del piano o l’incaricato della tutela

o titolare della patria potestà o amministratore di sostegno

Ai sensi dell’art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all’ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.