DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(art.21 D.P.R. N° 445 del 28/12/2000)

_l_sottoscritt__ _____
(cognome) (nome)

nat_ il_____a_____(____)
(data) (luogo) (prov.)

residente a _____(____)
(luogo) (prov.)

in via _____n° _____
(indirizzo)

in servizio in qualità di ***(1)***_____

consapevole delle sanzioni penali, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n.445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

di essere l'unico parente ***(2)***_____ disponibile ad assistere ***(2)***_____

_l_ Sig. __ _____
(cognome) (nome)

nat_ il_____a_____(____)
(data) (luogo) (prov.)

residente a _____(____)
(luogo) (prov.)

in via _____n° _____
(indirizzo)

invalid_ - ultrasessantacinquenne con necessità di assistenza continua, non essendo in grado si compiere gli atti quotidiani della vita (vedi certificazione allegata).

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____lì, _____
(luogo) (data)

IL/LA DICHIARANTE

_____
(firma)

La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. In luogo dell'autenticazione della firma **si allega fotocopia del documento d'identità**. La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stesa validità di essi. Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000).

(1) specificare la qualifica e la posizione giuridica (docente/personale A.T.A.; contratto a T.I./contratto a T.D.)

(2) grado di parentela