

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI
BORGO SAN DALMAZZO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____,
residente in _____ via _____

CHIEDE

Di ottenere L'INTEGRAZIONE DELLA RETTA DELLA CASA DI RIPOSO "PADRE
FANTINO" R.A.

ALLEGA:

la dichiarazione sostitutiva unica delle condizioni economiche del nucleo familiare per la
richiesta di prestazioni sociali agevolate, secondo il modello di cui al DPCM del 18 maggio 2001 e
relativa attestazione ISEE

il prospetto annuale della pensione anno _____
dichiarazione d'impegno al pagamento della retta

DICHIARA:

- 1) i familiari e parenti tenuti all'obbligo alimentare (ai sensi e nei gradi dell'art. 433 del Codice Civile) sono elencati nel prospetto allegato
- 2) di aver effettuato le seguenti vendite o donazioni a familiari e/o parenti negli ultimi 5 anni

- 3) di non possedere altri beni e redditi oltre a quelli indicati nell'elencata dichiarazione
- 4) che in caso di accoglimento dell'istanza tratterà l'importo mensile di euro 70.00 necessari alle spese personali.

Il/la sottoscritt__, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro che quanto è espresso nella presente istanza è vero e documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445; nel caso di erogazione di una prestazione sociale agevolata, potranno essere eseguiti controlli, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati, da parte della Guardia di Finanza, presso gli istituti di credito e gli intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi degli art. 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1998, n.109, e 6, comma 3, del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 maggio 1999, n. 221; potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata e confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze.

Dichiaro, inoltre di essere a conoscenza che, qualora dal controllo delle dichiarazioni emerga la non veridicità o la reticenza del contenuto della dichiarazione, conseguirà la decadenza dei benefici eventualmente acquisiti.

Mi impegno a comunicare tempestivamente ogni variazione che intervenga relativamente alla situazione patrimoniale e finanziaria innanzi elencata.

Ai fini di quanto prevede la normativa sulla privacy, dichiara:

di essere informato ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30.6.2003, di quanto segue:

- dei diritti riportati dall'art. 7 del citato Decreto Legislativo n. 196/2003;
- che i dati compresi nella presente dichiarazione, il cui conferimento è obbligatorio per l'istruttoria della pratica, saranno trattati dal Comune di Borgo San Dalmazzo per le sole finalità della richiesta, anche con l'utilizzo di procedure informatiche.
- Che il rifiuto a fornire tali dati comporterà la sospensione del procedimento o la parziale esecuzione.
- Che il titolare del trattamento dei dati della Direzione Amministrativa Finanziaria è il Comune di Borgo San Dalmazzo.
- Di consentire alla comunicazione di tali dati a soggetti terzi dell'ambito delle disposizioni di legge.

Borgo San Dalmazzo, lì, _____

FIRMA _____

RELAZIONE	COGNOME E NOME	NASCITA		RESIDENZA	
di parentela col... ricoverat...	del... ricoverat...e dei membri della sua famiglia e parenti nei gradi di cui all'art. 433 del Codice Civile	LUOGO	DATA	COMUNE	INDIR. E TEL.
1- Ricoverato					
2- Coniuge					
3- Figli (legittimi, legittimati o adottivi)					
4- Nipoti discendenti (figli dei figli)					
5- Padre					