

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
( Art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

da presentare alla Pubblica Amministrazione o ai gestori di Pubblici Servizi

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate all'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

Il/La Sottoscritto \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ Il  
\_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ ( ) Via  
\_\_\_\_\_

In qualità di beneficiario del piano personalizzato ai sensi della Legge 162/98 ovvero  
\_\_\_\_\_(familiare/amministratore di sostegno/tutore, genitore) del beneficiario  
\_\_\_\_\_

**Dichiaro sotto la mia personale responsabilità che la persona assunta per la realizzazione del piano personalizzato di cui sopra non é un familiare convivente del beneficiario né un familiare tenuto agli alimenti ai sensi dell'art. 433 del codice civile, così come disposto dalla Deliberazione RAS n° 57/49 del 21/11/2018.**

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione deve essere:

- sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto

**oppure:**

- sottoscritta e inviata unitamente a fotocopia, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente.