

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 veritieri, 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 è 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.