

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Io sottoscritto/a
nato/a in _____ il _____
residente in _____ in Via _____

sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'Art. 76 nonché di quanto previsto dall'Art. 75 del D.P.R. 445/2000 e dall'Art. 495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci;

DICHIARO

di aver sostenuti nel corso dell'anno _____ Euro _____
per spese mediche.

IL DICHIARANTE
(maggiormente con capacità di agire)

Data, _____

(la firma non deve essere autenticata)**

In presente documento può valere anche nei confronti dei privati che vi consentono, i quali sono da me autorizzati al controllo, ai sensi degli Artt. 2 e 71 del D.P.R. 28-12-2000, n. 445.

IL DICHIARANTE
(maggiormente con capacità di agire)

Data, _____

(la firma non vede essere autenticata)**

Informativa ai sensi dell'Art. 10 della Legge 675/96: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Esente dall'imposta di bollo a sensi degli Artt. 37 c. 1 D.P.R. 28-12-2000, n. 445 e 14 Tab. B D.P.R. 642/72. ** Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi dell'Amministrazione Pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici esercizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. La copia fotostatica del documento è inserita nel fascicolo. Le istanze e la copia fotostatica del documento di identità possono essere inviate per via telematica; nei procedimenti di aggiudicazione di contratti pubblici, detta facoltà è consentita nei limiti stabili dal regolamento di cui all'Art. 5 c.2 della Legge 15-03-1997, n. 59 (Art. 28.12.2000, n. 445).