

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritt _____ nat_ a _____ il _____
C.F. _____ residente a _____
in Via _____ n. _____

nella sua qualità di

- ☐ Dirett_ interessat_;
- ☐ Familiare di riferimento di _____ nat_ a _____
il _____ residente a Ozieri in Via _____
n° ____ già beneficiari_ del progetto "Ritornare a casa PLUS" .

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000),

DICHIARA

Che le spese per cui si richiede il presente rimborso e relative all'anno 2022 non sono coperte dal SSN e da altre misure a favore dei non abbienti.

Firma del dichiarante

Ozieri _____