

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

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a ( ) il

Residente a ( ) in via

Codice Fiscale:

In qualità di

destinatario del piano  
incaricato della tutela  
familiare di riferimento (indicare parentela)  
amministratore di sostegno

della persona destinataria del piano:

Cognome	Nome	Cod. Fisc.
---------	------	------------

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

per i casi dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi

**DICHIARA**

che la persona destinataria del piano ha percepito lo scorso anno i seguenti emolumenti:

1-Pensione Invalidità civile Importo annuale €

2-Indennità di frequenza Importo annuale €

3-Indennità di accompagnamento Importo annuale €

4-Assegno sociale Importo annuale €

5-Pensioni o indennità INAIL Importo annuale €

6-Indennità o pensione per causa di guerra o servizio Importo annuale €

7-Assegni mensili continuativi erogati dalla Regione

per particolari categorie di cittadini:

- L.R. n. 27/83 – Provvidenze a favore dei talassemici,

degli emofilici e degli emolinfopatici maligni Importo annuale €

- L.R. n. 11/85 – Provvidenze a favore dei nefropatici Importo annuale €

- L.R. n. 20/97 – Provvidenze a favore di persone affette da

patologie psichiatriche Importo annuale €

- L.R. n. 9/2004 – Provvidenze a favore di persone affette da

neoplasie maligne Importo annuale €

8-Altri contributi da Comuni e Aziende ASL Importo annuale €

9- Altro (specificare) Importo annuale €

Importo annuale €

Importo annuale €

Importo annuale €

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

Dichiaro di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96, i dati personali da me forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo e data)

Il destinatario del piano, il familiare che presenta l'istanza,  
l'incaricato della tutela/amministratore di sostegno  
titolare della responsabilità genitoriale

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in e inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante