DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(D.P.R. 28/12/200, n. 445 art. 47)

Il/La sottoscritt_ _____ Nat_ a _____

il _____ residente in Selegas Via _____, n. _____

Codice fiscale _____

Riconosciuto disabile grave ai sensi dell'art. 3, comma3, della L. 104/92, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sanzioni penali previste dal Codice penale e dalle leggi speciali in materia ed espressamente richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

Di delegare _l_ sig.__ _____ nat_ a _____

il _____ residente in _____ Via _____,

n. ___ Codice fiscale _____ per la presentazione dell'istanza per la predisposizione e gestione del piano personalizzato di cui alla Legge 162/98 da attuarsi nel periodo Maggio - Dicembre 2022

Di essere informat_ ai sensi e per gli effetti previsti del D.Lgs n° 196 del 30.06.2003, che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per tale scopo.

LETTO,CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

_____lì_____

IL DICHIARANTE

_____

(Quando la dichiarazione sostitutiva di atto notorio "è contenuta nell'istanza, ovvero è contestuale o collegata o richiamata dalla stessa", non è più richiesta l'autocertificazione della firma, a condizione che sia "presentata o inviata" unitamente alla fotocopia di un documento di identità dell'interessato.)

Nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000.

allego alla presente fotocopia di:

Documento di identità _____ n°_____

Rilasciato da _____ in data _____