

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(D.P.R. 445/2000)**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____, il _____, consapevole, ai sensi di quanto disposto dall'art.76 del DPR 445/00 delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci

D I C H I A R A (vedi i seguenti esempi):

Che il proprio **nucleo familiare** è composto come di seguito indicato :

Cognome Nome	Luogo di nascita	Data nascita	Relazione parentela

che i propri figli, di seguito indicati, sono a proprio carico in quanto non hanno conseguito, nell'anno precedente quello in corso, alcun reddito

- _____
- _____

che i propri figli, di seguito indicati, sono a proprio carico in quanto hanno conseguito, nell'anno precedente quello in corso, un reddito lordo annuo inferiore a complessivi euro 2.840,51

- _____
- _____

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del DPR 445/00, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Azienda Usl n. 8, a seguito di controllo, verifici la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione. Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs. 196/03 accorda il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

Cagliari, _____

Il Dichiarante * _____

*** la sottoscrizione deve essere apposta in presenza del dipendente addetto o del responsabile del procedimento. In luogo di tali modalità di sottoscrizione il**

dichiarante può allegare alla dichiarazione fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.