



**Comune di Porto Torres**

Area affari generali, personale, contratti, sport, cultura, turismo, politiche sociali

**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
- titolare della patria potestà
- amministratore di sostegno della persona destinataria del piano:

Cognome e 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 veritiere, di formazione o uso di atti falsi

**DICHIARA**

- che la persona destinataria del piano ha percepito nell'anno 2018 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 /pensione 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



## Comune di Porto Torres

Area affari generali, personale, contratti, sport, cultura, turismo, politiche sociali

- 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

**Informativa sul trattamento dei dati personali** *ai sensi dell'art. 13 regolamento ue 2016/679 sulla protezione dei dati (gdpr) – vedi Allegato A*

Luogo e data \_\_\_\_\_

II DESTINATARIO DEL PIANO  
o l'incaricato della tutela  
o titolare della patria potestà  
o amministratore di sostegno

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

\_\_\_\_\_