

## **Comune di Porto Torres**

Area AA.GG., Personale, Contratti, Appalti, Sport, Cultura, Turismo, Politiche Sociali

**ALLEGATO - L.R. 20/97** 

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

II/la sottosc	ritto/a		<del></del>	
Nato/a a		il		
Residente a(		) in via		
Codice Fisc	cale:			
In qualità di				
Ο	destinatario del piano			
0	incaricato della tutela/titolare della patria potestà			
0	amministratore di sostegno della persona destinataria del piano:			
di 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 formaz	ione o uso di	atti falsi	
	DICHIARA			
- che la perso	ona destinataria del piano ha percepito nell'a	nno 2019 i s	eguenti redditi personali:	
1-Pensione	Invalidità civile/ Indennità di frequenza	€	Importo annuale	
2-beneficiario di sussidio S.I.A		€	Importo annuale	
3-Pensioni/	indennità INAIL/Reversibilità	€	Importo annuale	
4-beneficia	rio di sussidio R.E.I.S.	€	Importo annuale	
5-beneficiario d Progetto Includis		€	Importo annuale	
6-beneficiario di Reddito di Cittadinanza		€	Importo annuale	
7-beneficia	rio di Contributi comunali	€	Importo annuale	
8-altri reddi	ti esenti IRPEF	€	Importo annuale	
9-Reddito fa	amiliare (se beneficiario minorenne)	€	Importo annuale	



## **Comune di Porto Torres**

Area AA.GG., Personale, Contratti, Appalti, Sport, Cultura, Turismo, Politiche Sociali

10-Assegni mensili continuativi erogati dalla R	egione per particolar	i categorie di cittadini:			
- L.R. n. 27/83 – (talassemici, degli emofilici e degli emo	Importo annuale				
- L.R. n. 11/85 – (nefropatici )	€	Importo annuale			
- L.R. n. 9/2004 – (neoplasie maligne)	€	Importo annuale			
Dichiaro inoltre 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					
	Simo o				
	Firma				