

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a

Nome e cognome		
Codice fiscale		
Nato/a a	<i>(indicare il comune di nascita e provincia)</i>	<i>(se nato all'estero indicare lo Stato)</i>
Nato il		
Residente in	<i>(via, numero civico e cap)</i>	<i>(indicare il comune di residenza e provincia)</i>
Telefono	<i>(fisso)</i>	<i>(mobile)</i>
Posta elettronica		

in quanto ferito nel disastro di Rigopiano del 18 gennaio 2017, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità degli atti, richiamate dall'articolo 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

- che alla data del 18 gennaio 2017 ero figlio a carico della vittima e che avevo _____ anni;
- che alla data del 18 gennaio 2017 NON ero figlio a carico della vittima;
- che alla data del 18 gennaio 2017 avevo la mia abitazione principale e la residenza presso un immobile gravato da mutuo prima casa a carico in tutto o in parte della vittima e che l'importo residuo da pagare del mutuo era pari ad euro.....;
- che alla data del 18 gennaio 2017 NON avevo la mia abitazione principale e la residenza presso un immobile gravato da mutuo prima casa a carico in tutto o in parte della vittima;
- che alla data del 18 gennaio 2017 mi trovavo in stato di non occupazione da almeno sei mesi;
- che alla data del 18 gennaio 2017 NON mi trovavo in stato di non occupazione da almeno sei mesi;

- che l'ISEE relativo ai redditi dell'anno 2017 del nucleo familiare cui apparteneva la vittima, rilasciato da CAF abilitato, NON E'SUPERIORE ad euro 7.500,00;
- che l'ISEE relativo ai redditi dell'anno 2017 del nucleo familiare cui apparteneva la vittima, rilasciato da CAF abilitato, è SUPERIORE ad euro 7.500,00;
- che alla data del 18 gennaio 2017 nel nucleo familiare della vittima vi era un portatore di grave *handicap* accertato ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104 oppure un soggetto titolare dell'indennità di accompagnamento ai sensi della legge 11 febbraio 1980, n. 18;
- che alla data del 18 gennaio 2017 del nucleo familiare della vittima NON vi era un portatore di grave *handicap* accertato ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104 oppure un soggetto titolare dell'indennità di accompagnamento ai sensi della legge 11 febbraio 1980, n. 18.

Allego.....

Io sottoscritto/a al fine di consentire alla Presidenza del Consiglio dei ministri l'accreditamento della elargizione, richiedo che la stessa venga accreditata sul seguente conto corrente bancario o postale intestato a:

_____, IBAN _____
 _____, Banca/posta _____

Io sottoscritto dichiaro di accettare integralmente le disposizioni contenute nel decreto del Segretario generale del 1 giugno 2021 e autorizzo l'utilizzo dei miei dati personali ai sensi del decreto legislativo n. 196 del 2003.

Luogo e data

Il/La Dichiarante

.....

.....

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a **copia fotostatica**, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Informativa ai sensi del Decreto legislativo n.101/18 articoli 2-ter, 2 decies, 2-ter decies: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.