

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di certificazione e di atto notorio
(legge 4 gennaio 1968 n.15, articoli 2 e 4, e successive modificazioni ed integrazioni)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente in _____ c.a.p. _____
via _____

consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace ai sensi e per gli effetti dell'art.26 della legge n.15/68, ai fini dell'erogazione di una prestazione assistenziale

DICHIARA

di essere tutore(1) di _____
nato a _____ il _____
codice fiscale _____ di stato civile _____
affetto da _____

come si evince dal certificato medico allegato.

Inoltre, nella sua qualità di tutore, dichiara che il minorenne:

- vive in famiglia
 è ricoverato presso _____

con spese:

- a totale carico della famiglia
 a totale carico della struttura sanitaria a parziale carico di entrambi
 è privo di redditi a qualsiasi titolo percepiti; percepisce i seguenti redditi:

può sottoporsi a controllo medico presso lo studio del sanitario dell'ENPAF sito in Roma

necessita di visita medica domiciliare in quanto impossibilitato a recarsi a Roma

(luogo e data)

(firma) (3)

Nota: barrare la casella per effettuare la dichiarazione di quanto accanto ad essa descritto.

(1) Se esistente, allegare copia del provvedimento di interdizione e della nomina a tutore.

(2) Specificare se il minorenne è intestatario di beni immobili e/o titolare di pensioni. In caso affermativo, indicare l'imponibile fiscale e l'Istituto erogatore del trattamento previdenziale.

(3) La firma non è soggetta ad autenticazione.