

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 – D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, qui residente in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

**Consapevole delle pene previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 Dicembre 2000, per dichiarazioni mendaci e false attestazioni,**

### D I C H I A R A

- di non aver diritto a rimborsi da parte di Enti previdenziali o assicurativi, o di altri Enti anche sulla base di normative Statali e Regionali, analoghi ai benefici previsti dalla L.R. 25.11.1983, n. 27 e ss.mm.ii.
- che per effettuare le terapie e/o accertamenti, ai sensi della L.R. 25.11.1983, n. 27 e ss.mm.ii., usufruisce dell'autovettura di proprietà familiare per recarsi alla struttura sanitaria di \_\_\_\_\_.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 196 del 30.06.2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è stata resa.

San Sperate lì \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_