

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 47 - D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a _____ (____)
il ____ / ____ / _____, residente a _____ (____) in via _____
_____ n. _____, consapevole delle sanzioni penali previste per
il caso di dichiarazione mendace così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, della
decadenza dei benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una
dichiarazione rilevata mendace:

DICHIARA

Che da parte dell' _____ non si è proceduto a rettifica o non è stato modificato il giudizio
sulla gravità dell'handicap.

_____ li ____ / ____ / _____

(FIRMA)