

AUTOCERTIFICAZIONE

Oggetto: dichiarazione di responsabilità ex art.1, comma 248, legge 23 dicembre 1996, n.662, ai sensi delle leggi n.15/1968 e n.45/1986.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ pr. _____ C.F. _____

residente in _____ Via _____ n. _____
titolare dell' indennità di accompagnamento in qualità di invalido civile, con riferimento alla permanenza o meno del requisito di non ricovero in Istituto a titolo gratuito previsto dall'art.1 della Legge 11.2.1980 n°18;

DICHIARA (barrare la casella interessata)

DI ESSERE RICOVERATO IN ISTITUTO A TITOLO GRATUITO DAL _____

DI ESSERE STATO RICOVERATO IN ISTITUTO A TITOLO GRATUITO DAL _____ AL _____

DI NON ESSERE RICOVERATO IN ISTITUTO

data _____

Firma (1) _____

(1) Per gli invalidi civili il cui handicap non consente loro di autocertificare, è fatto obbligo di presentare la presente dichiarazione ai rispettivi tutori, curatori qualora siano interdetti o inabilitati ovvero di presentare un certificato medico (art.1, comma 256, legge 23 dicembre 1996, n. 662).

Nel caso si tratti di disabili intellettivi o minorati psichici, in sostituzione della presente dichiarazione, entro il 31 marzo 2005, deve essere presentato un certificato medico (articolo 1, comma 254, legge 23 dicembre 1996, n. 662)

AVVERTENZA

Ai sensi dell'art. 4 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa. (Testo A)", la dichiarazione di chi non sa o non può firmare è raccolta da pubblico ufficiale, previo accertamento dell'identità del dichiarante.

Pertanto, le persone impossibilitate a sottoscrivere il presente modulo potranno rilasciare la dichiarazione davanti a funzionario incaricato del Comune.