

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'**

(artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445)

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ Via _____

consapevole della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000),

DICHIARO

sotto la mia personale responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445,

- CHE il rapporto di parentela con il familiare avente diritto alle agevolazioni di cui all'articolo 33 della legge 5 febbraio 1992, n. 104 è il seguente: _____

- CHE nessun altro familiare beneficiario può provvedere al trasporto del familiare avente diritto alle agevolazioni di cui all'articolo 33 della legge 5 febbraio 1992, n. 104;
- CHE beneficia (per sé o per un familiare) dell'art. 33 della legge 104/92 e che necessita del permesso A/R casa/Centro Ospedaliero o Riabilitazione ;
- CHE fruirà del permesso orario per recarsi presso _____

Secondo il seguente tragitto ed i seguenti orari:

ALLEGO

- copia fotostatica non autenticata del mio documento di identità in corso di validità¹.

data _____

firma² _____

¹ Ai sensi dell'art. 38 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 quando la dichiarazione non è sottoscritta in presenza del dipendente addetto dell'ufficio competente, va spedita unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

² La firma deve essere apposta per esteso e leggibile e non deve essere autenticata