

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI
CERTIFICAZIONE**
(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____ nato/a
a _____ prov. _____ il _____ Codice
Fiscale _____, residente a _____ prov _____
indirizzo _____ CAP _____,

in qualità di:

Diretto interessato;

Tutore di (indicare il soggetto interessato);

Familiare di (indicare il grado di parentela _____ e il soggetto interessato);

Soggetto interessato: Cognome _____ Nome _____ nato/a
a _____ Prov. _____ il _____ Codice Fiscale _____
Residente a _____ prov. _____ in Via/Piazza _____

Consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n.445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato DP.R. n.445/2000 e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che in sede di presentazione dell'istanza di compartecipazione allega il modello **ObisM anno 2024** e si impegna a richiedere ed a comunicare tempestivamente, per il corretto calcolo della quota di compartecipazione di integrazione della retta, il **Modello ObisM anno 2025 attestante tutte le pensioni percepite.**

Luogo e data

_____, lì _____

Firma del dichiarante

Ai sensi dell'art.10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.

Allegato: fotocopia di un documento di identità