

ALLEGATO F)

Dichiarazione Sostitutiva dell'Atto di Notorietà

(Art. 47 D.P.R 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a in _____, il _____, con residenza nel
comune di _____ (____) in Via _____,
n. civico _____ tel. / cellulare _____ email _____,

A conoscenza di quanto prescritto dall'art. 26 della Legge 4 gennaio 1968, n. 15 e s.m., sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 2 della citata Legge n. 15/1968 e sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

1) Dati relativi alla liquidazione delle competenze di cui alla L.162/98.

- **La Persona Assistita è (da compilare solo se diverso dal dichiarante):**

sig./ra _____, nato/a a _____,
il _____; Codice Fiscale _____,
Residente in Settimo San Pietro in Via _____, numero civico _____,
tel./cellulare _____ email _____;

- **Il Gestore del piano/beneficiario dei rimborsi (da compilare solo se diverso dall'assistito) è:**

sig./ra _____, nato/a a _____,
il _____, Codice Fiscale _____,
Residente in _____ in Via _____, numero civico _____,
recapito telefonico _____ e-mail _____.

2) Scelta della Modalità di Pagamento :

- **Quietanza diretta (ritiro in contanti presso la tesoreria comunale);**
- **Accredito su conto corrente (modalità obbligatoria per rimborsi superiori a € 1000,00).**

conto corrente bancario o postale (non libretto postale)

n. _____,

intestato a _____

IBAN n° _____.

N.B. Il conto corrente deve essere intestato al gestore del piano/beneficiario, se indicato nel piano, ovvero all'assistito in assenza di un diverso gestore. Potrà inoltre essere cointestato ad entrambi.

Luogo e data _____

Il Dichiarante _____

N.B. Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità all'ufficio competente via fax, tramite incaricato o a mezzo posta.