

**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 \_\_\_\_\_,

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 Legge 162/98.**

**- La Persona Assistita è :**

sig./ra \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_\_\_; Codice Fiscale \_\_\_\_\_,  
Residente in Settimo San Pietro in Via \_\_\_\_\_, numero civico \_\_\_\_\_,  
recapito telefonico \_\_\_\_\_;

**- Il Beneficiario delle competenze/rimborsi (da compilare solo se diverso dall'assistito) è:**

sig./ra \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_,  
Residente in Settimo San Pietro 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 n \_\_\_\_\_,  
intestato a \_\_\_\_\_  
IBAN n° \_\_\_\_\_.

NB. Il conto corrente deve essere intestato direttamente all'assistito o al beneficiario indicato, oppure 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.