

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**( ART. 47 DPR 28 DICEMBRE 2000, N. 445)**

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e

residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di:

- ☐ destinatario del piano personalizzato di cui alla L. 162/98;
- ☐ incaricato della tutela/amministratore di sostegno
- ☐ titolare della responsabilità genitoriale

del destinatario del piano personalizzato di cui alla L. 162/98 :

\_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall' art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,

**DICHIARA** che le informazioni riportate nella scheda sociale ( All. C ) compilata in data \_\_\_\_\_ sono veritiere e che non sono intervenute modifiche ;

**AUTORIZZA** il Comune di Villaurbana Ufficio Servizio Sociale ad utilizzare la suddetta scheda sociale ( All. C ) per la predisposizione del piano personalizzato ai sensi della Legge 162/98 gestione 2023.

Villaurbana, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_  
(Firma del dichiarante)

*Si allega fotocopia del documento di identità del dichiarante*