

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(art. 46 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni il Dpr 445/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici (artt. 76 e 75) e informato/a che i dati forniti saranno utilizzati ai sensi del D.lgs 196/2003

e

Consapevole che per l'ottenimento dei benefici del PROGRAMMA **"MI PRENDO CURA" ANNUALITA' 2022**  
DGR N.48/46 DEL 10/12/2021

**DICHIARA**

Che attualmente è in essere un progetto "Ritornare a casa Plus", attivo nell'anno 2022 con decorrenza dal mese di Gennaio 2022;

Che le spese presentate e documentate non trovano copertura tra le tradizionali misure di sgravio e rimborso, statali e/o regionali o SSN o da altre misure a favore dei non abbienti;

Io richiedente, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica, 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARO**

che quanto espresso nel modulo è vero ed è accertabile ai sensi dell'art. 43 del citato D.P.R. n. 445 del 2000, ovvero **documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti;**

Luogo e data \_\_\_\_\_

**Il dichiarante**

\_\_\_\_\_

Noragugume,