ASL CN2 - ALBA - BRA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Artt. 46 e 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

lo sottoscritto/a			nato/a a	il
e resid	dente in	in qualità di:		
□ genitore				
□ tutore				
dell'invalido/a			nato/a a	il
dichiarazioni non veritie	ere e di falsità negli a	atti e della	'6 del D.P.R. 445/2000, decadenza dai benefici niarazione non veritiera (a	eventualmente
	-	I A R		
che il contributo di cui all	a presente domanda, vie	ene richiesto	oilancio dello Stato o di altri per un'unica autovettura d omanda è conforme all'or	i proprietà;
ALLEGATI:				
copia fotostatica d	del documento di i	dentità		
Luogo e Data		Firma de	el dichiarante per esteso e	leggibile