

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto nato a prov.....
il....., residente a SALUGGIA (VC) documento di Identità (CI/Pat. guida.....
n. emesso il da,
consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così
come stabilito dall'art. 76, nonché da quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000;

DICHIARO

- di essere residente in Saluggia (VC), Vian.....
- di essere invalido con impossibilità di deambulare in modo autonomo
- di non essere invalido, ma attualmente impossibilitato a deambulare in modo temporaneo per
- che il reddito dell'intero nucleo familiare, relativo all'annoè inferiore al limite di € 20.141,82 lorde

RICHIEDO

alla delegazione di Saluggia (VC) della Croce Rossa Italiana il servizio di trasporto con
ambulanza nel giornoda a.....
per visita/ricovero presso.....

Il dichiarante richiedente

Saluggia,

N.B. L'autenticazione della sottoscrizione è soppressa se la stessa viene apposta in presenza del dipendente addetto, incaricato a riceverla. Nel caso in cui la presente dichiarazione di responsabilità venga inviata a mezzo posta, occorre allegare copia fotostatica di un documento di riconoscimento del dichiarante. Nel caso si tratti di disabile intellettivo o minorato psichico, deve essere allegato un certificato medico. La dichiarazione di chi non sa o non può firmare è raccolta da pubblico ufficiale, previo accertamento dell'identità del dichiarante.

Il Comune di Saluggia autorizza il dichiarante/richiedente a beneficiare degli accordi previsti nella convenzione stipulata con la Croce Rossa Italiana delegazione di Saluggia per l'anno 200....

Visto e timbro

Data.....

(da compilarsi a cura della Croce Rossa Italiana delegazione di Saluggia)

Il servizio di trasporto del dichiarante/richiedente, firmatario della presente, è stato effettuato, dalla Croce Rossa Italiana delegazione di Saluggia, il giorno dalle ore..... alle ore per il tragitto da..... a

Tale prestazione non rientra tra quelle rimborsate alla C.R.I. dal Servizio Sanitario Nazionale o da altri Enti.

La tariffa della prestazione effettuata è pari a €.....

Croce Rossa Italiana
(delegazione di Saluggia)

Saluggia,