


DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 - art. 47

Il/La sottoscritto/a, nato/a a Prov (.....), il/...../..... C.F. residente nel Comune di (Prov.) in Via/Piazza n, in qualità di:

Legale Rappresentante del Soggetto Gestore (specificare denominazione ragione sociale)

Sindaco del Comune di

Dirigente Responsabile

per l'UdO **COMUNITA' EDUCATIVA / COMUNITA' FAMILIARE / ALLOGGIO PER L'AUTONOMIA / COMUNITA' ALLOGGIO DISABILI / ALLOGGIO PROTETTO ANZIANI**

Comunità Alloggio Sociale Anziani CASA denominata "....." sita nel Comune di in Via/P.za

..... n consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

DICHIARA l'elenco degli ospiti inseriti presso l'UdO per l'anno 20.....:

n.	Nome e Cognome	Data di nascita	Data di inserimento	Note
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Data di compilazione

.....

Firma per esteso del dichiarante

.....

Allegare copia di un documento d'identità del dichiarante in corso di validità.

LEGENDA: 1) Se fosse necessario compilare più righe di quelle disponibili nel modello, si chiede di compilare più modelli tutti firmati dal dichiarante.