

Dichiarazione sostitutiva  
**DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

---

(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Da presentare alla pubblica amministrazione

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(grado di parentela con soggetto beneficiario) \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ carta  
identità nr. \_\_\_\_\_ **di cui si allega copia,**

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

che il signor/a .....  
nato/a il ..... a .....  
è stato/a assunto/a al fine di accudire  
il / la Signor/a .....  
nata a ..... il .....  
residente in Comune di ..... in via ..... n. ....

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al d.lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

---

Luogo, Data

---

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante