

## Comune di INZAGO

Provincia di Milano

## **AUTOCERTIFICAZIONE D.P.R. N° 445 DEL 28.12.2000**

Il sottoscritto C.F.:			
nato a reside	nte a		
in Via n°	tel		
Valendosi della facoltà prevista dagli articoli 46 e 47	del Decreto del Presidente della		
Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,			
		DICHIADA	
		DICHIARA	
Che all'interno del proprio nucleo famigliare è prese	ente una componente affetto da		
patologie che richiedono l'utilizzo di ausili per l' incontine	enza:		
nome e cognome:			
C.F.:			
Data	Firma		
Informativa ex art.13 D. Lgs. 196/2003 per il trattamento di dati sensibil	i		
Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 si precisa che i dati fornito verranno trattati r			