



CODICE FISCALE

Regione Lombardia

ESENZIONE DALLA COMPARTECIPAZIONE ALLA SPESA PER LE PRESTAZIONI SANITARIE: SPECIALISTICHE, DI LABORATORIO, DI DIAGNOSTICA STRUMENTALE E FARMACEUTICHE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

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

Il/la sottoscritto/a.....

nato/a il.....

a(.....)

residente ain via/Piazza..... n.....

DICHIARA

Di essere residente in uno dei comuni colpiti dal terremoto in Abruzzo nell'aprile 2009

Luogo e data

il/la Dichiarante

...../...../.....

.....

La/Il sottoscritta/o dichiara di essere a conoscenza che, in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, sarà soggetto alle sanzioni previste dal Codice Penale, secondo quanto disposto nell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, nonché alla revoca del beneficio e al risarcimento del danno ai sensi dell'art. 75 del citato D.P.R. n° 445/2000.