

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 DPR 28 dicembre 2000 n. 445)

Io sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il .....

residente a ..... ai

sensi ed effetti di cui all'art. 47 del DPR28 dicembre 2000, n. 445 consapevole delle sanzioni del Codice Penale in caso di dichiarazione mendace e informato ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 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

## DICHIARO

sotto la mia responsabilità, che attualmente sono riconosciuto dall'Ente preposto:

- GRANDE INVALIDO**
- GRANDE INVALIDO CON ACCOMPAGNATURA**
- GRANDE INVALIDO CON ACCOMPAGNATURA SU SEDIA A ROTELLE**

come da copia allegata della documentazione attestante l'invalidità dichiarata.

Livorno, .....

**Il/LA dichiarante**

.....

**ALLEGATI:** - documento di riconoscimento

- documento invalidità