

Modello C: Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

(compilazione da parte dell'accompagnatore che ha supportato la persona disabile nei trasporti)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 19, 19 bis e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

lo sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente in _____

via _____ n° _____ tel. n. _____

A conoscenza delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000 e consapevole dei controlli che codesta Amministrazione effettuerà, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese

D I C H I A R O

- Di aver sostenuto, nel corso dell'anno 2020, nella mobilità casa/lavoro, il Sig./la Sig.ra _____ in qualità di (coniuge/parente/affine/collega/datore di lavoro) _____
- di aver effettuato il trasporto dal domicilio della persona accompagnata (indicare il domicilio) _____ al luogo di lavoro della persona accompagnata (indicare l'indirizzo): _____ (o viceversa)
 - per il tragitto di andata casa-lavoro n. viaggi _____;
 - per il tragitto di ritorno lavoro-casa n. viaggi _____;
- di essere consapevole che non verrà riconosciuto alcun rimborso per i km effettuati "a vuoto" (tragitto percorso dall'accompagnatore senza la persona accompagnata).
- Dichiaro, altresì, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del 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.

Data _____ Il/La Dichiarante _____

(spazio riservato all'ufficio ricevente) Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000, la firma non è soggetta ad autenticazione se apposta in presenza del dipendente addetto, ovvero se alla presente viene unita copia fotostatica di un documento di identificazione in corso di validità e inviata all'Ufficio competente via fax, via posta o via PEC.)

Luogo e Data

L'impiegato addetto
