

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO NOTORIO

(art. 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Comune di Bressanone

Servizio Assistenza

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

residente in _____ via _____ n. _____

dichiara per se o per _____

nato/a il _____ a _____

residente in _____ via _____ n. _____

sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 e dall'art.495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci, che

- la sopracitata persona a causa della sua patologia ha bisogno di presidi con sistema ad assorbenza

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/la sottoscritta dichiara sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 e dall'art.495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci, che

- la sopracitata persona è beneficiaria del reddito minimo di inserimento per il seguente periodo dal _____ al _____

Dichiaro di essere stata/o informata/o, di aver preso visione e di essere d'accordo con l'Informativa sulla privacy ai sensi degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679. L'informativa predetta è pubblicata sulla homepage del Comune di Bressanone al seguente link: <http://www.bressanone.it/it/protezione-dati.html>.

Bressanone, il _____

Il/la dichiarante
(maggiormente con capacità di agire)*

Esente da marca da bollo in base all' art. 37 comma 1 del DPR del 28.12.2000 n. 445.

* Le richieste e le dichiarazioni sostitutive dell'atto notorio che vengono presentate agli organi dell'Amministrazione Pubblica devono essere firmate in presenza di un impiegato competente oppure presentate firmate allegando una copia non autenticata della carta d'identità del firmatario.

ERSATZERKLÄRUNG DES NOTORIETÄTSAKTES

(Art. 47 D.P.R. vom 28.12.2000, Nr. 445)

An die Gemeinde Brixen
Fürsorgedienst

Der/Die Unterfertigte _____

geboren am _____ in _____

wohnhaft in _____ Straße _____ Nr. ____

erklärt für sich selbst oder für _____

geboren am _____ in _____

wohnhaft in _____ Straße _____ Nr. ____

unter der eigenen Verantwortung und in Kenntnis der Bestimmungen laut Art. 76 des D.P.R. vom 28.12.2000, Nr. 445 und des Art. 495 des St.GB bei unwahren Angaben, dass

- obgenannte Person auf Grund seiner/ihrer Pathologie auf die Benutzung von Wegwerf-Heilbehelfe mit Absorbiersystem angewiesen ist.

ERSATZERKLÄRUNG FÜR EINE BESCHEINIGUNG

(Art. 46 D.P.R. vom 28.12.2000, Nr. 445)

Der/die obgenannte Unterfertigte erklärt unter der eigenen Verantwortung und in Kenntnis der Bestimmungen laut Art. 76 des D.P.R. vom 28.12.2000, Nr. 445 und des Art. 495 des St.GB bei unwahren Angaben, dass

- obgenannte Person Anrecht auf das Lebensminimum hat für die Monate _____ bis _____

Ich erkläre, dass ich über die Information zum Datenschutz gemäß Artikel 12, 13 und 14 der EU-Verordnung 2016/679 in Kenntnis gesetzt worden bin, in diese Einsicht genommen habe und mit dieser einverstanden bin. Die genannte Information ist auf der Homepage der Gemeinde Brixen unter <http://www.brixen.it/de/datenschutz.html> veröffentlicht.

Brixen, am _____

Der/die Erklärende
(volljährig und handlungsfähig)

(Unterschrift ist nicht zu beglaubigen)*

Befreit von der Stempelsteuer im Sinne des Art. 37 Abs. 1 des DPR vom 28.12.2000, Nr. 445.

*** Die Anträge und Ersatzerklärungen des Notorietätsaktes, die den Organen der öffentlichen Verwaltung vorgelegt werden, müssen vom Antragsteller in Anwesenheit des zuständigen Beamten unterschrieben werden oder unterschrieben und zusammen mit einer nicht beglaubigten Kopie eines Personalausweises des Antragstellers eingereicht werden.**