RICHIESTA CONTRIBUTO ASSISTENZIALE STRAORDINARIO CALAMITA' NATURALI

AUTOCERTIFICAZIONE
(D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
Prov. _____ il _____e residente a _____ Prov. _____
in Via _____ tel _____
Cell _____ e mail _____
Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di false dichiarazioni, nonché dell'ulteriore sanzione della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento adottato sulla base delle attestazioni non veritiere a norma degli art. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

DICHIARA

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

L'importo dei danni riportati ammonta a € _____.

ALLEGA fotocopia di un documento di identità in corso di validità

COMUNICA IL PROPRIO CODICE IBAN

ISTITUTO BANCARIO O POSTALE _____

AGENZIA N. _____ INDIRIZZO _____

Data _____ Firma _____