

Al Comune di **Nuraminis**
Ufficio Servizi Sociali
 P.za Municipio, n°1
 09024 Nuraminis

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
 (art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Da compilare SOLO PER L'ACCESSO ALLA LINEA 2

La/il sottoscritta/o _____

nata/o a _____ il _____

residente a Nuraminis (CA) in via _____ n _____

CONSAPEVOLE CHE IN CASO DI DICHIARAZIONE MENDACE SARÀ PUNTO AI SENSI DEL CODICE PENALE SECONDO QUANTO PRESCRITTO DALL'ART. 76 DEL SUCCITATO D.P.R. 445/2000 E CHE , INOLTRE, QUALORA DAL CONTROLLO EFFETTUATO EMERGA LA NON VERIDICITÀ DEL CONTENUTO DI TALUNA DELLE DICHIARAZIONI RESE, DECADRÀ DAI BENEFICI CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EVENTUALMENTE EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA (ART. 75 D.P.R. 445/2000).

D I C H I A R A

DI AVER SOSTENUTO NELL'ANNO 2010 LE SEGUENTI SPESE RIFERITE A COSTI PER:

<input type="checkbox"/> CARTELLE ESATTORIALI PER DEBITI TRIBUTARI	€.
<input type="checkbox"/> ANCORA DA PAGARE	€.
<input type="checkbox"/> ENERGIA ELETTRICA	€.
<input type="checkbox"/> SMALTIMENTO DI RIFIUTI SOLIDI URBANI (RIF. ANNO 2009)	€.
<input type="checkbox"/> RISCALDAMENTO	€.
<input type="checkbox"/> GAS DI CUCINA	€.
<input type="checkbox"/> CONSUMO DI ACQUA POTABILE (RIF. ANNO 2009)	€.
<input type="checkbox"/> SERVIZI EDUCATIVI, NIDI DI INFANZIA, SERVIZI PRIMAVERA.	€.
<input type="checkbox"/> SERVIZI EDUCATIVI IN CONTESTO DOMICILIARE, BABY SITTER)	€.
<input type="checkbox"/> CANONE DI LOCAZIONE	

La/Il dichiarante

_____ li, _____

La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art . 41 D.P.R. 4 4 5 / 2 0 0 0) ;
 se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore e ha la stessa validità di essi .
 Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art . 3 8 D.P.R. 4 4 5 / 2 0 0 0)
 La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art . 7 4 comma 1 D.P.R. 4 4 5 / 2 0 0 0) .
 Esente da imposta di bollo a i sensi del l 'a r t . 3 7 D.P.R. 4 4 5 / 2 0 0 0 .