

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000,
n.445 e successive modificazioni e integrazioni)

Il sottoscritto.....

nato a.....il.....c.f.....

residente in.....c.a.p.....

Via/Piazza.....n.....

ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modificazioni e integrazioni, consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci ai sensi dell'articolo 76 del predetto D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere nella seguente condizione (**barrare la casella che interessa**):

- cieco civile che svolge un'attività lavorativa quale dipendente pubblico presso.....
(indicare l'Amministrazione o ente pubblico);
- cieco civile che svolge un'attività lavorativa privata o autonoma
(allegare la certificazione del datore di lavoro o di iscrizione all'ordine o albo professionale);
- cieco civile che svolge un'attività sociale
(allegare la certificazione dell'ente o associazione presso cui è svolta);
- cieco civile che abbia necessità dell'accompagnamento per motivi sanitari
(allegare la certificazione del medico di famiglia).

Allega copia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data.....

Firma autografa/Firma digitale