



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

C.F. \_\_\_\_\_,

consapevole della responsabilità penale, in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni non rispondenti a verità e delle relative sanzioni penali, richiamate all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

### DICHIARA

che la Sig.ra/Sig. \_\_\_\_\_,

nata/o a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,

C.F. \_\_\_\_\_,

è iscritta/o nel proprio Stato di Famiglia in qualità di \_\_\_\_\_,

e pertanto, è legittimato ad usufruire della Convenzione stipulata con Codesta ASST da  
(*specificare*):

Bergamo, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del Dichiarante per esteso e leggibile)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30/06/2006, n. 196:

i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.