

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese

DICHIARA

di non aver usufruito della prestazione \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

per il seguente motivo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DICHIARA

inoltre, ai sensi dell'art. 13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni, di conoscere che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Chiede pertanto che la somma riferita alla prestazione in oggetto venga restituita a mezzo assegno circolare non trasferibile da spedire all'indirizzo sotto precisato:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Genova, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Firma)

**N.B. Allegare al presente modulo la fotocopia del documento d'identità valido.**