

**Al Signor Sindaco  
del Comune di  
Raffadali**

**DOMANDA PER LA RICHIESTA DELL'INTERVENTO A FAVORE DI ANZIANI IN  
CONDIZIONI DI NON AUTOSUFFICIENZA CHE HANNO COMPIUTO  
75 ANNI - D.A. n. 2753 del 16/12/2014**

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione  
resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_, nella qualità di  
beneficiario/o richiedente dell'intervento

**SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ  
DICHIARA**

che “il soggetto destinatario dell'intervento Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ non  
accede ad altre fonti di finanziamento per il medesimo servizio”.

**Si allega documento di riconoscimento**

Data

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_