REGIONE PIEMONTE

AZIENDA SANITARIA LOCALE "NO"

[Sede legale : V.le Roma, 7 — 28100 NOVARA]

E-mail : poli.trecate@asl.novara.it

In data _____ il dipendente _____ in servizio presso il Distretto di Trecate dell'ASL NO di Novara, riceve la sotto estesa

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE,
CERTIFICATION REPLACEMENT DECLARATION,
ai sensi e per gli effetti degli artt. 47 e 48, d.P.R. 28.12.2000, n° 445.**

Il dichiarante, ammonito ed informato che:
The declarant, warned and informed that:

■ il soggetto che rilascia la dichiarazione sostitutiva, qualora la medesima fosse in tutto o in parte non rispondente a verità, incorrerebbe nel reato di falsa dichiarazione/attestazione, resa ad un "pubblico ufficiale" (anche se non è stata resa alla presenza del dipendente addetto a riceverla). Conseguentemente, ove risultasse — in tutto o in parte — inveritiera, il dichiarante incorrerebbe nel reato di cui all'art. 483 del codice penale, reato punito con la pena della reclusione fino a due anni;
The person who issues the substitutive declaration, if the same was in whole or in part not responding to the truth, would incur in the crime of false declaration / attestation, made to a "public official" (even if it was not made in the presence of the employee to receive it). Consequently, if it proves - in whole or in part - to be untrue, the declarant would incur in the crime referred to in art. 483 of the Criminal Code, a crime punished with the penalty of exclusion up to two years;

■ il Servizio Ispettivo dell' A.S.L. "NO" di Novara effettua periodici controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà acquisite dalla medesima A.S.L. "NO";
The Inspection Service of A.S.L. "NO" of Novara carries out periodic checks on the truthfulness of the substitutive declarations of notoriety acquired by the same A.S.L. "NO";

■ i dati saranno trattati in conformità alle disposizioni contenute nel d.Lgs. 30 giugno 2003, n°196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".
The data will be processed in accordance with the provisions contained in Legislative Decree June 30, 2003, No. 196 "Code regarding the protection of personal data".

DICHIARA

◆ Di chiamarsi: (cognome) _____ (nome) _____
to call each other: (surname) _____ (name) _____

◆ Di essere nato/a _____ () il _____
to be born _____ the _____

◆ Di essere residente a _____ () n via/piazza n° _____
To be a resident of _____ n street / square _____

◆ Di essere cittadino _____ secondo gli atti del Comune di _____
to be a citizen _____ according to the acts of the Municipality of _____

◆ Che il proprio codice fiscale e' il seguente: _____
That your tax code is the following _____

◆ Di essere di stato civile _____
To be of civil status _____

◆ Che il/la figlio/a di nome _____ è nato _____ () il _____
That the child's name _____ is born _____ the _____

■ Che il/la sig./a _____ è deceduto/a _____ in data _____
That the / the sig./a _____ he is died _____ on _____

■ Che il proprio nucleo familiare, secondo gli atti del Comune di _____
That their family unit, according to the acts of the Municipality of _____

risulta essere il seguente :
appears to be the following

cognome, nome, data e luogo di nascita, rapporto con il dichiarante
date and place of birth of relationship

cognome, nome, data e luogo di nascita, rapporto con il dichiarante
date and place of birth of relationship

cognome, nome, data e luogo di nascita, rapporto con il dichiarante
date and place of birth of relationship

cognome, nome, data e luogo di nascita, rapporto con il dichiarante
date and place of birth of relationship

cognome, nome, data e luogo di nascita, rapporto con il dichiarante
date and place of birth of relationship

■ Di aver conseguito nell'anno _____ un reddito imponibile lordo di Euro _____
To have achieved in the year _____ a taxable income gross of Euro _____

■ Di essere: () disoccupato () Casalinga () studente
to be unemployed housewife student
() titolare di pensione erogata da _____ n.° posizione _____
pension holder paid by _____ n° position _____

■ Di essere a carico di _____
To be in charge of _____

■ Telefono - Phone: _____

Trecate, _____

IL DICHIARANTE
Declarant

Il dipendente A.S.L."NO" ricevente
The employee A.S.L. "NO" receiver