

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA DAL CONTRIBUENTE

(Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto _____ codice fiscale _____ ,
consapevole delle conseguenze civili, penali e fiscali, conseguenti ad una falsa
dichiarazione, **sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:**

Le spese sostenute per addetti all'assistenza personale sono riferite a persona non
autosufficiente, anche temporaneamente, a causa di patologia risultante da certificazione
medica e che il familiare rientri fra i soggetti indicati dall'art. 433 del c.c.

Data _____/2019

Firma _____

Allegato: copia del documento di identità.