

## 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 mediche e di assistenza specifica sono state sostenute per uno dei familiari  
indicati nell'art.433 del codice civile (indicare vincolo di parentela\_\_\_\_\_).

Data \_\_\_\_\_/2019

Firma \_\_\_\_\_

Allegato: copia del documento di identità.