



DICHIARAZIONE MENSILE DEI VIAGGI EFFETTUATI CON VETTURA PRIVATA PER RECARSI AL CENTRO DIALISI

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ provincia di _____ il _____

Residente nel comune di _____ provincia di _____

In via/piazza _____ CAP _____

- Conducente
- Proprietario

dell'autovettura targata _____ marca _____ modello _____

di cilindrata _____

DICHIARA*

Di aver compiuto nel mese di _____ n° _____ viaggi dal domicilio sito

nel comune di _____ provincia di _____

in Via/Piazza _____ CAP _____

del Sig./Sig.ra _____ al Centro Dialisi di _____

e viceversa per Km giornalieri _____ sostenendo una spesa di Euro _____

Dichiara altresì che i trasporti pubblici sono particolarmente disagiati.

Dichiara inoltre che i suddetti viaggi sono stati effettuati nei seguenti giorni :

* Ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci e le falsità negli atti, sono puniti dal Codice Penale. Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Data _____

Il proprietario dell'auto _____

Il conducente dell'auto _____

N.B. : ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL DICHIARANTE (ART. 38 DEL D.P.R. 28.12.2000, N° 445)