



**CASSA EDILE DI MUTUALITÀ E ASSISTENZA
DELLA PROVINCIA DI ALESSANDRIA**

**Alla Cassa Edile di Alessandria
Viale dell'Industria n. 56
15121 Alessandria**

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ ⁽¹⁾

sostitutiva dell'atto notorio ai sensi dell'art .47 D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto _____, C.F. _____

attività ⁽²⁾ _____

consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dei benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

che i corrispettivi indicati nella fattura n. _____

del _____ di € _____

riguardano esclusivamente le prestazioni da me effettuate nei confronti del Sig.

In fede (Timbro e firma)

(1) La presente dichiarazione viene richiesta per verificare il diritto, o meno, al contributo erogato dal ns. Ente per questo tipo di intervento.

(2) Indicare l'attività svolta (es : dentista, ottico, ecc.)