Mod 04

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 47 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a_____(prov._____) il _____

residente in_____(prov._____)

via/piazza_____n._____

e-mail (*)_____pec (*) _____

tel. (*)_____cell. (*) _____

CF | | | | | | | | | | | | | | | | |

(*) campi non obbligatori

sotto la propria personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. citato circa la decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia, in qualità di erede del beneficiario di indennizzo Legge 210/92 Signor/a _____ deceduto/a il _____già residente a _____

DICHIARA

☐ **1)** che il beneficiario in vita e/o il sottoscritto erede non ha/hanno percepito somme a titolo di arretrati della rivalutazione della indennità integrativa speciale sull'indennizzo di cui alla Legge 210/92 dal_____al_____;

☐ **2)** che il beneficiario in vita e/o il sottoscritto erede non hanno instaurato un contenzioso giurisdizionale per ottenere una sentenza di condanna o decreto ingiuntivo avverso il Ministero della Salute e/o una Regione e/o una ULSS /ASL per il riconoscimento di importi a titolo di arretrati della rivalutazione della indennità integrativa speciale sull'indennizzo di cui alla L. 210/92, ovvero di aver instaurato un contenzioso a tal fine, conclusosi con sentenza sfavorevole;

☐ **3)** che il beneficiario in vita e/o il sottoscritto erede ha/hanno instaurato, al suddetto fine, avverso il Ministero della Salute e/o la Regione..... e/o l'ULSS …… innanzi al Tribunale di ..... un contenzioso giurisdizionale**:

3a) non concluso (pendente);

3b) concluso con una sentenza di condanna o decreto ingiuntivo non ancora eseguiti nei confronti di ……;

☐ 3c) concluso con una sentenza di condanna o decreto ingiuntivo n…… del ....., eseguiti con liquidazione dell'importo di Euro..... spettante a titolo di arretrati della rivalutazione dell'indennità integrativa speciale sull'indennizzo di cui alla Legge 210/92 per il periodo dal ……al.....;

☐ **4)** che a seguito di liquidazione parziale dell'importo spettante a titolo di arretrati della rivalutazione dell'indennità integrativa speciale sull'indennizzo di cui alla L. 210/92, in esito a sentenza di condanna o decreto ingiuntivo a carico del Ministero della Salute e/o la Regione e/o l'ULSS, il beneficiario in vita ed il sottoscritto erede, non hanno proposto ulteriore ricorso giurisdizionale.**

**** I punti 3 e 4 vanno compilati solo in caso di contenzioso**

FIRMA DEL DICHIARANTE/I

_____ _____

(luogo e data)