Allegato 8

BENESSERE DEL PERSONALE MILITARE IN SERVIZIO E DELLE LORO FAMIGLIE

Autocertificazione ai fini del rimborso spese accompagnatore dell'interessato non autosufficiente in occasione di cerimonie in ricordo dei Caduti (Punto 1, lettera b del Compendio).

Il sottoscritto _____, nato a _____, il _____, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445, del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

di essere impossibilitato a partecipare autonomamente all'evento, per disabilità temporanea o permanente, di non avere prossimi congiunti e di essere accompagnato dal Sig. _____, nato a _____, il _____, del quale garantisce la condotta incensurabile.

_____ (località e data)

_____ (firma leggibile per esteso)