

Fasce 34, 35, 36, 40, 48 dei residenti in Sicilia

LOGO Prefettura Prefettura di

Modulo ICINC01

Prestazione a favore di
INVCIV n.....Sede di.....

Dichiarazione di responsabilità ex articolo 1, comma 249, legge 23 dicembre 1996, n.662, ai sensi delle leggi n. 15/1968 e n. 45/1986.

Il/La sottoscritto/a nato/a il
codice fiscale
residente in.....via
titolare di assegno mensile in qualità di invalido civile, con riferimento alla permanenza o meno del requisito di iscrizione nelle liste speciali di collocamento obbligatorio previsto dall'articolo 13 della legge 30 marzo 1971, n. 118

DICHIARA (barrare la casella interessata)

- DI ESSERVI ISCRITTO
- DI NON ESSERVI PIU' ISCRITTO DAL
- DI NON ESSERVI PIU' ISCRITTO DAL E DI SVOLGERE ATTIVITA' LAVORATIVA E DI AVER CONSEGUITO UN REDDITO PER L'ANNO 2005 PARI A

Data.....Firma (1).....

(1) Per gli invalidi civili il cui handicap non consente loro di autocertificare, se interdetti o inabilitati, la dichiarazione dovrà essere presentata dai rispettivi tutori o curatori, altrimenti dovrà essere presentato un certificato medico (articolo 1, comma 256, legge 23 dicembre 1996, n. 662).

Nel caso si tratti di disabili intellettivi o minorati psichici, in sostituzione della presente dichiarazione, entro il 31 marzo 2006, deve essere presentato un certificato medico (articolo 1, comma 254, legge 23 dicembre 1996, n. 662).

DA RICORDARE

Ai sensi dell'articolo 4 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa.(Testo A)", la dichiarazione di chi non sa o non può firmare è raccolta da pubblico ufficiale, previo accertamento dell'identità del dichiarante.

Pertanto, le persone impossibilitate a sottoscrivere il presente modulo potranno rilasciare la dichiarazione davanti a funzionario incaricato dell'Azienda Sanitaria Locale competente per territorio, del Comune, della Prefettura, organi incaricati dalla legge n. 662/1996 a ricevere la medesima. Il funzionario accerterà l'identità del dichiarante (articolo 4 del D.P.R. n. 445/2000)

¹ La invitiamo a restituire tale dichiarazione entro il **31 marzo 2006**. Le ricordiamo che può essere spedita o presentata direttamente all'Azienda Sanitaria locale (Asl) competente per territorio, al Comune, alla Prefettura.

Prestazione a favore di
INVCIV n.....Sede di.....

Dichiarazione di responsabilità ex articolo 1, comma 249, legge 23 dicembre 1996, n.662, ai sensi delle leggi n. 15/1968 e n. 45/1986.

Il/La sottoscritto/a nato/a il
codice fiscale
residente in.....via
titolare di assegno mensile in qualità di invalido civile, con riferimento alla permanenza o meno del requisito di iscrizione nelle liste speciali di collocamento obbligatorio previsto dall'articolo 13 della legge 30 marzo 1971, n. 118

DICHIARA (barrare la casella interessata)

- DI ESSERVI ISCRITTO
- DI NON ESSERVI PIU' ISCRITTO DAL
- DI NON ESSERVI PIU' ISCRITTO DAL E DI SVOLGERE ATTIVITA' LAVORATIVA E DI AVER CONSEGUITO UN REDDITO PER L'ANNO 2005 PARI A

Data.....Firma (1).....

(1) Per gli invalidi civili il cui handicap non consente loro di autocertificare, se interdetti o inabilitati, la dichiarazione dovrà essere presentata dai rispettivi tutori o curatori, altrimenti dovrà essere presentato un certificato medico (articolo 1, comma 256, legge 23 dicembre 1996, n. 662).

Nel caso si tratti di disabili intellettivi o minorati psichici, in sostituzione della presente dichiarazione, entro il 31 marzo 2006, deve essere presentato un certificato medico (articolo 1, comma 254, legge 23 dicembre 1996, n. 662).

DA RICORDARE

Ai sensi dell'articolo 4 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa.(Testo A)", la dichiarazione di chi non sa o non può firmare è raccolta da pubblico ufficiale, previo accertamento dell'identità del dichiarante.

Pertanto, le persone impossibilitate a sottoscrivere il presente modulo potranno rilasciare la dichiarazione davanti a funzionario incaricato dell'Azienda Sanitaria Locale competente per territorio, del Comune o della Sede INPS, organi incaricati dalla legge n. 662/1996 a ricevere la medesima. Il funzionario accerterà l'identità del dichiarante (articolo 4 del D.P.R. n. 445/2000)

¹ La invitiamo a restituire tale dichiarazione entro il **31 marzo 2006**. Le ricordiamo che può essere spedita o presentata direttamente all'Azienda Sanitaria locale (Asl) competente per territorio, al Comune o alla Sede INPS.