

PRESTAZIONE A FAVORE DI INVALIDO CIVILE  
Categoria INVCIV n. 7541713

**Dichiarazione di responsabilità ex articolo 1, comma 248, legge 23 dicembre 1996, n. 662, ai sensi delle leggi n. 15/1968 e n. 45/1986.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

titolare dell'indennità di accompagnamento in qualità di invalido civile con riferimento alla permanenza o meno del requisito di non ricovero in Istituto a titolo gratuito previsto dall'articolo 1 della legge 11 febbraio 1980, n. 18,

DICHIARA (barrare la casella interessata)

- DI ESSERE RICOVERATO A TITOLO GRATUITO DAL \_\_\_\_\_
- DI ESSERE STATO RICOVERATO A TITOLO GRATUITO DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_
- DI NON ESSERE RICOVERATO A TITOLO GRATUITO

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 n. 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 2010, 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).

<sup>1</sup> La invitiamo a restituire tale dichiarazione entro il 31 marzo 2010. Le ricordiamo che può essere spedita o presentata direttamente all'Azienda Sanitaria locale (Asl) competente per territorio, al Comune o alla Sede INPS.