

**RIFIUTO ALLA PRESENTAZIONE DEL MODELLO ISEE
PER LA RICHIESTA DI VALUTAZIONE ECONOMICA U.V.G.**

Alla Commissione U.V.G.

ASL TO3 - Distretto _____

Ai sensi della normativa sull'autocertificazione (Art. 46-47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

Il sottoscritt_ _____

Nat_ a _____ il ____/____/____

residente a _____ in _____

in qualità di

☐ diretto interessato

☐ _____ (tutore/amministratore di sostegno/familiare con grado di parentela)

del Sig. _____

Nat_ a _____ il ____/____/____

residente a _____ in _____

dichiara di

☐ **RIFIUTARE LA PRESENTAZIONE DELLA D.S.U. E DELL'ISEE**

Il/la sottoscritt_ dichiara di essere informat_ e consapevole che le conseguenze del presente rifiuto saranno:

per la persona non autosufficiente non sarà considerata la condizione economica, pertanto verrà attribuito punteggio 0 alla componente economica della valutazione sociale.

Sono consapevole che, in base all'art. 73 del DPR 445/2000, ad eccezione dei casi di dolo o colpa grave, gli operatori non sono responsabili degli atti che essi emanano a seguito di questa dichiarazione, se questi atti sono la conseguenza di false dichiarazioni o di documenti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità e che sono stati presentati o acquisiti a seguito di indicazioni fornite dal sottoscritto o da altre persone.

Sono informato, in base al D. Lgs.196/03, che i dati personali, anche sensibili, forniti e necessari per la presente istanza saranno trattati, anche con strumenti informatici, soltanto per il procedimento per il quale è resa questa dichiarazione, senza diffusione, e con comunicazione solo ad altri Enti Pubblici.

Luogo e data _____

**Letto, confermato, sottoscritto
IL DICHIARANTE**
