

Autocertificazione di conformità del prospetto TS

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a
_____ il __/__/__, codice fiscale _____, residente in

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di
dichiarazioni mendaci,

dichiara

- che il prospetto di dettaglio delle spese sanitarie allegato alla presente è stato regolarmente
reperito dal Sistema Tessera Sanitaria (TS);
- che il prospetto medesimo è conforme all'originale presente nell'area riservata del Sistema
TS;
- che le spese ivi riportate sono state effettivamente sostenute dal dichiarante e/o dai
familiari fiscalmente a carico.

Luogo e data _____

Firma _____