

**SEDE** Piazza Fraternità, 4 43044 Collecchio (Pr)  
tel. 0521 307111; fax 0521 307119  
segreteria@pedemontanasociale.pr.it  
**Collecchio**, P.zza Repubblica, 1  
tel.0521 301239; fax 0521 301203  
e-mail: collecchio@pedemontanasociale.pr.it  
**Felino**, Largo Villa Guidorossi, 11  
tel. 0521 336392; fax 0521 833265  
e-mail: felino@pedemontanasociale.pr.it



**Sala Baganza**, Via del Mulino 1  
tel. 0521 331350; fax 0521 833731  
e-mail: salabaganza@pedemontanasociale.pr.it  
**Montechiarugolo**, Via Liberazione, 4  
tel. 0521 687706; fax 0521 686633  
e-mail: montechiarugolo@pedemontanasociale.pr.it  
**Traversetolo**, Piazza V.Veneto 30  
tel. 0521 344551; fax 0521 344568  
e-mail: traversetolo@pedemontanasociale.pr.it

Prot. n.

**CERTIFICAZIONE DI INDIGENZA**  
**(AI SENSI DELLA DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE 1036 DEL 20 LUGLIO 2009)**  
Sportello territoriale del comune di \_\_\_\_\_

Si attesta lo stato di indigenza, ai sensi della Delibera di giunta regionale 1036/2009, per il

Sig./ra \_\_\_\_\_  
(Cognome e nome)

Nato/a a \_\_\_\_\_  
(luogo di nascita)

Cod. fisc. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_  
(via-numero civico-CAP-Città)

Di cittadinanza \_\_\_\_\_  
(cittadinanza)

Il presente certificato ha validità finché persistono le condizioni di cui alla Procedura di rilascio in essere presso l'Amministrazione comunale socia dell'Azienda pedemontana sociale.

Per l'ottenimento di tale certificazione, il beneficiario ha dichiarato:

- di essere a conoscenza che, in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, sarà soggetto alle sanzioni previste dal Codice Penale, secondo quanto disposto nell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché alla revoca del beneficio e al risarcimento del danno ai sensi dell'art. 75 del citato D.P.R. n. 445/2000.
- di essere consapevole che in caso di cessazione anche di solo una delle condizioni sottoscritte, il certificato di indigenza si considererà nullo ad ogni effetto.

Data,

Firma

\_\_\_\_\_