

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
DI DISABILITA' SENSORIALE UDITIVA
(ART. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

Il/la sottoscritto/a

_____ (cognome) _____ (nome)
nato/a a _____ () il _____

residente a _____

in Via _____ n. _____
(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000;

DICHIARA

(barrare la dizione che interessa)

di essere **sordo** ai sensi dell'art. 1 della L.381/1970 e dei DM Sanità 5/2/92 e DM Sanità 14/6/94

di essere **in attesa di riconoscimento di invalidità civile di sordità** e di avere una perdita uditiva pari o superiore a 75 dB di media tra le frequenze 500-1000-2000 Hz nell'orecchio migliore (allegare obbligatoriamente certificazione medica rilasciata da Struttura Sanitaria Pubblica)

che il proprio figlio minore/pupillo _____ nato
a _____ il _____ è **sordo** ai sensi
dell'art. 1 della L.381/1970 dei DM Sanità 5/2/92 e DM Sanità 14/6/94

che il proprio figlio minore/pupillo _____ nato
a _____ il _____ **minore di anni**
12 è **in attesa di riconoscimento di invalidità civile di sordità** e di avere una perdita uditiva pari

MOD.C

o superiore a 60 dB di media tra le frequenze 500-1000-2000 Hz nell'orecchio migliore (allegare obbligatoriamente certificazione medica rilasciata da Struttura Sanitaria Pubblica)

che il proprio figlio minorenn/pupillo _____ nato
a _____ il _____ **che ha già
compiuto di anni 12 è in attesa di riconoscimento di invalidità civile di sordità** e di avere una perdita uditiva pari o superiore a 75 dB di media tra le frequenze 500-1000-2000 Hz nell'orecchio migliore (allegare obbligatoriamente certificazione medica rilasciata da Struttura Sanitaria Pubblica)

Luogo e data _____

Firma del/la dichiarante (*per esteso e leggibile*)

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lsg. 196/2003, dà il proprio consenso a che i dati personali raccolti siano trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa .

Luogo e data _____

Firma del/la dichiarante (*per esteso e leggibile*)