

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Spese sanitarie

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____, il _____

residente a _____

via/piazza _____

C.F. _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, formazione o uso di atti falsi, richiamate da l'art. 76 del D.P.R. 445/2000. **DICHIARO:**

- che il prospetto riepilogativo delle spese sanitarie scaricato dal Sistema Tessera Sanitaria in data _____ tramite le mie credenziali personali, corrisponde integralmente alle informazioni presenti all'interno del portale Sistema Tessera Sanitaria
- e che le spese indicate sono state effettivamente sostenute dal sottoscritto/a nel corso dell'anno _____ ai fini delle detrazioni fiscali per la dichiarazione dei redditi (in allegato alla presente il prospetto dettagliato delle spese sanitarie scaricato dal Sistema Tessera Santario)

DICHIARO inoltre di essere consapevole che la documentazione così formata costituisce titolo valido ai fini degli adempimenti fiscali, e che la stessa sarà esibita all'Amministrazione finanziaria su richiesta. e di impegnarmi a conservare la documentazione

Luogo e data: _____

Firma: _____