



AUTOCERTIFICAZIONE DI DIFFICOLTA' FINANZIARIE

Consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 26 della legge 4 gennaio 1968 n°15, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 4 della medesima legge n°15/1968 e successive modifiche ed integrazioni, dichiara:

Io sottoscritto _____, nato a _____ (____),
il _____, e residente a _____
in Via _____, codice fiscale _____, e
il coniuge _____, nato a _____ (____),
il _____, residente a _____
in via _____, codice fiscale _____

ATTESTANO

Mediante certificazione ISEE e la presente autocertificazione, che nell'anno in corso hanno avuto redditi insufficienti, tali da richiedere all'Associazione Italiana Mucopolisaccaridosi e Malattie Affini (ONLUS) di intervenire economicamente a loro favore per sostenere le spese relative al viaggio e/o all' albergo al fine di permettere loro di partecipare al XXVIII Congresso Nazionale AIMPS che si svolgerà in data 17/19 aprile 2015 a Catania.

(barrare la voce che interessa nel riquadro "viaggio" o "albergo")

Data _____

In fede,
