

DICHIARAZIONE PERSONALE RESA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E SUCCESSIVE MODIFICHE
E INTEGRAZIONIAL SIG. DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ITIS "N.COPERNICO"- BARCELLONA P.G.

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via/P.zza _____

n° _____ in servizio presso codesto Istituto scolastico, nella qualità di,

consapevole delle conseguenze penali, civili e amministrative, previste dal D.P.R. 445 del
28/12/2000 e dalla normativa vigente per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, **al fine di
fruire dei benefici di cui all'art.33 della legge 5 febbraio 1992, n.104****DICHIARA**

sotto la propria responsabilità:

- che il proprio stato civile è il seguente (1).....;
- che il proprio familiare assistito, disabile in situazione di gravità come da documentazione prodotta, Sig..... nata/o a
.....(.....) il è residente a.....
..... in via/P.zza..... n°.....
ed è domiciliato a..... in
via/P.zza..... n°.....;
- che il proprio familiare assistito è dipendente in servizio presso
..... in qualità di
- che il disabile assistito è il **coniuge o un parente o un affine entro il 2° grado** in quanto
(specificare rapporto di parentela/affinità:

Solo nei casi eccezionali previsti dalla legge:

- che il disabile assistito è **un parente o un affine entro il 3° grado** (specificare rapporto di
parentela/affinità:.....) e si trova in una delle
situazioni previste dall'art.24, 1° comma, della L.183/2010, **come da documentazione allegata;**
- di essere l'unico figlio/a convivente con il genitore da assistere;
- di essere "Referente unico" per l'assistenza del Sig.

e che nessun altro familiare usufruisce dei benefici della L.104/92 per lo stesso soggetto;

***ovvero**, che sussiste per il proprio figlio disabile il riconoscimento del diritto anche nei confronti
dell'altro genitore

(nome e cognome)

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via/P.zza _____

_____ n° _____, in servizio presso _____

_____ nel Comune di _____, ma la fruizione

dei permessi avviene alternativamente;

(1) celibe/nubile,coniugato, divorziato, vedovo ...;

è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporta l'impossibilità di dare corso a quanto richiesto;

- di impegnarsi a comunicare **tempestivamente** ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegue la perdita della legittimazione alle agevolazioni della L.104/92, e ad aggiornare la documentazione prodotta a supporto dell'istanza quando ciò si renda necessario, anche a seguito di richiesta dell'amministrazione;
- di essere consapevole che:
 - l'assistenza deve essere prestata nei confronti del disabile per il quale sono richiesti i permessi;
 - i permessi sono uno strumento di assistenza del disabile e, pertanto, il riconoscimento delle agevolazioni stesse comporta conferma dell'impegno – morale oltre che giuridico – a prestare effettivamente la propria opera di assistenza;
 - la possibilità di fruire dei permessi comporta un onere per l'Amministrazione e un impegno di spesa pubblica che lo Stato e la collettività sopportano solo per l'effettiva tutela del disabile;

Si allegano:

1. copia del documento di identità del dichiarante;
2. copia del documento di identità dell'assistito;
3. dichiarazioni personali di indisponibilità all'assistenza per motivi oggettivi (mod.3), rese da tutti gli altri parenti o affini che per legge sono tenuti a dare assistenza alla persona handicappata, corredate dalle rispettive copie del documento di identità dei dichiaranti;

Barcellona P.G., lì

Il Dichiarante
(Firma leggibile)

.....