

DICHIARAZIONE PERSONALE RESA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000
E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

AL 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° _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, 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,

1) di essere _____ del/la Sig. _____
(indicare la relazione di parentela)
nato/a il _____ a _____ residente
a _____ in Via/P.zza _____ n. _____
e domiciliata a _____ in Via/P.zza _____ n. _____

2) di non essere nelle condizioni di assistere il suddetto familiare disabile grave per i seguenti **motivi oggettivi** (non servono indicazioni generiche, ad es., "per motivi di famiglia" o "per impegni di lavoro") _____

e pertanto di non avvalersi dei benefici previsti dall'art.33 della L.104/92;

3) di essere un dipendente della Pubblica Amministrazione, in servizio presso _____ (depenare la frase se non interessa) ;
4) di essere stato informato: che i dati personali forniti sono trattati dall'amministrazione ai sensi del D.L.vo 196/03 e sono acquisiti per le finalità strettamente connesse con l'istanza presentata per usufruire dei benefici della L.104/92 e per la trasmissione dei dati ai sensi dell'art.24 della Legge n.183/2010; che il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporta l'impossibilità di dare corso a quanto richiesto;

Si allega fotocopia di un documento di identità.

_____, li
(luogo) (data)

Il Dichiarante
(Firma leggibile)

.....