DICHIARAZIONE PER LA PRECEDENZA AI SENSI DELLA LEGGE 104/92

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il ____/____/_____, docente con rapporto di lavoro a tempo indeterminato nella scuola _____(1), in servizio presso _____ su posto _____ (2), aspirante al trasferimento per l'anno scolastico _____/_____, avendo chiesto di beneficiare della precedenza prevista dall'art. 33 commi 5 e 7 della legge 104/92,

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, ai sensi delle disposizioni contenute nel D.P.R. 28/12/2000, n. 445:

- di prestare assistenza in via continuativa ed esclusiva al sig. _____ quale (1) _____, nato il ___/___/_____ a _____
- che il sig. _____, non è ricoverato a tempo pieno presso istituti di cura (*solo in caso di assistenza a genitore handicappato)*
- che non vi sono altri fratelli o sorelle, oltre al/alla sottoscritto/a, idoneo/a a prestare assistenza perché ..... *(indicare il motivo)*, pertanto di essere l'unico/a membro della famiglia in grado di prestare assistenza.

Il/La sottoscritto/a si impegna inoltre a comunicare tempestivamente ogni variazione dell'attuale situazione.
Allega copia della certificazione legge 104/92

……., lì …… Firma

Nel caso ci siano altri fratelli o sorelle occorre dichiarare che non si è in grado di prestare assistenza per motivi oggettivi. Pertanto ogni altro fratello/sorella membro della famiglia dovrà presentare la seguente dichiarazione:

Il/La/Le sottoscritto/a/e _____, quale/i (1) _____ del/lla sig. _____. nato/a il ___/___/_____ a _____, dichiara/dichiarano sotto la propria responsabilità, ai sensi delle disposizioni contenute nel D.P.R. 28/12/2000 n. 445, di non essere nelle condizioni di prestare assistenza continuativa al familiare disabile, per i seguenti motivi: _____ _____,

e pertanto di non avvalersi dei benefici previsti dall'art. 33 della legge 104/92 e di non essersene avvalso/a/e/i in precedenza.

……, lì …… Firma

---

(1) Indicare il grado di parentela (padre, madre fratello, sorella , figli adottivi ecc. entro il 3° grado