

**DICHIARAZIONI PER USUFRUIRE DEI BENEFICI DELL' ART. 33 COMMA 5 - 7
DELLA LEGGE 104/92**

**Dichiarazione personale sostitutiva di certificazione
(resa ai sensi del D.P.R. 445 del 28/12/2000
modificato e integrato dall'art. 15 della Legge 16/01/2003 nr. 3)**

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
all'Utilizzazione/Assegnazione provvisoria per l'anno scolastico ____/____, avvalendosi di quanto dispone il
D.P.R. nr. 445 del 28/12/2000, così come modificato e integrato dall'art. 15 della Legge 16/01/2003 nr. 3 in
materia di semplificazione delle certificazioni amministrative, a conoscenza delle sanzioni previste dal Codice
Penale e dalle Leggi speciali in materia di dichiarazioni mendaci, ai fini dell'attribuzione dei punteggi previsti dal
C.C.N.I. in vigore sulle Utilizzazioni e Assegnazioni provvisorie del personale della scuola, rende, la seguente

D I C H I A R A Z I O N E

1) che il Sig./ra _____ nato/a il ____/____/____ a _____
residente a _____ (Prov. ____) via _____ n. ____
ha con il/la dichiarante il seguente rapporto di parentela: _____
(specificare la relazione di parentela)

2) che il familiare disabile Sig. /ra _____ non è ricoverato a tempo pieno
presso Istituti specializzati;

3) che il/la dichiarante svolge attività di assistenza con carattere continuativo, esclusivo e permanente

4) che presta assistenza :

al coniuge handicappato;

al figlio handicappato

al genitore in quanto **figlio unico (Art. 7 p. V del C.C.N.)** ovvero unico figlio in grado di prestare
assistenza in quanto gli altri figli non possono prestare detta assistenza.

Allego:

copia documentazione legge 104/92

autodichiarazione da parte di ciascun figlio

....., li

In fede

DICHIARAZIONE PERSONALE

(D.P.R. nr. 445 del 28/12/2000, modificato e integrato dall'art. 15 della Legge 16/01/2003 nr. 3)

Il/La/ _____, sottoscritto/a/
_____, quale
_____(1) del/lla Sig./ra _____.
nato/a il ____/____/____ a _____ (Pr. _____),
residente a _____ (Pr. ____) via _____ n. ____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi delle disposizioni contenute nel D.P.R. 28/12/2000 n. 445, così come modificato e integrato dall'art. 15 della Legge 16/01/2003 nr. 3 in materia di semplificazione delle certificazioni amministrative, a conoscenza delle sanzioni previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia di dichiarazioni mendaci 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 in precedenza.

....., lì

Firma
