

Al Dirigente scolastico Istituto Istruzione
Superiore "L.Costanzo"
DECOLLATURA (CZ)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

per l'utilizzo della legge 104/92

—L— sottoscritt _____, nat___ a
_____ (Prov. _____) il _____ e in servizio presso
_____ di _____, consapevole delle sanzioni
previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 26 della legge 15/1968,
richiamato dall'art. 6, comma 2, del D.P.R. 403/98,

DICHIARA

di essere ___l___ sol___ ad utilizzare i benefici previsti dall'art. 33 della Legge 104/92 nei confronti
della persona con disabilità _____ e che lo stesso è
assistito in maniera continuativa solo dalla sua persona;

che la predetta persona con disabilità è tutt'ora in vita e non è mai stato ricoverato a tempo pieno
presso alcuna struttura dalla data di richiesta dei predetti benefici;

di essere consapevole che le agevolazioni sono uno strumento di assistenza della persona con
disabilità e, pertanto, il riconoscimento delle agevolazioni stesse comporta la conferma dell'impegno
– morale oltre che giuridico – a prestare effettivamente la propria opera di assistenza;

di essere consapevole che la possibilità di fruire delle agevolazione comporta un onere per
l'amministrazione e un impegno di spesa pubblica che lo Stato e la collettività sopportano solo per
l'effettiva tutela della persona con disabilità;

di confermare pertanto la validità alla data della documentazione già agli atti di codesto Istituto.

di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da
cui consegua la perdita della legittimazione delle agevolazioni;

addì, _____

IL DICHIARANTE