



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
del seguente portatore di handicap _____ e che lo
stesso è assistito in maniera continuativa solo dalla sua persona;

che il predetto portatore di handicap 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 del disabile 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 del disabile;

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