

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARAZIONE DI ASSISTENZA A PERSONA DISABILE AI FINI DELLA PRECEDENZA L. 104/92 - ART. 33 - COMMI 5 e 7
- assistenza al coniuge, al figlio, al genitore, al familiare (parente e affine entro il terzo grado in situazione di disabilità) -

Il/La sottoscritto/a nato/a a prov.
residente a / via / n. domiciliato a / via / n.
titolare presso su posto/cl.concorso
in servizio presso su posto/cl.concorso

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28/12/ 2000, N°445)

DICHIARA

di usufruire della precedenza di cui ai commi 5 e 7 dell'art. 33 L. 104/92 in quanto:

Il/la sig. nato/a a il
con il quale ha il seguente rapporto di parentela
è residente a / via / n.
ha eletto il proprio domicilio a / via / n. dal giorno
la decorrenza del domicilio del familiare deve essere anteriore di almeno 3 mesi alla data di presentazione della domanda

barrare le caselle

☐ **è portatore/portatrice di handicap in situazione di gravità** (allega certificato della commissione medica funzionante presso l'A.S.L. o l'Azienda provinciale per i servizi sanitari).

☐ **non è ricoverato/a a tempo pieno presso un Istituto specializzato.**

Dichiara, inoltre

(barrare le caselle)

nel caso di "ASSISTENZA AL GENITORE" :

☐	di prestare al genitore assistenza in qualità di referente unico;
☐	di aver chiesto di fruire, per il corrente anno scolastico, dei 3 giorni di permesso retribuito o congedo straordinario;
☐	che il coniuge della persona disabile sopracitata è deceduto ☐ ovvero che il coniuge della persona disabile sopracitata è impossibilitato a provvedere all'assistenza per i seguenti motivi:

☐	di essere l'unico figlio in grado di prestare assistenza al genitore - allega dichiarazione rilasciata da ciascuno dei fratelli sottoindicati, con relativo documento di riconoscimento, che attesta le ragioni oggettive dell'impossibilità di prestazione di assistenza (<i>indicare cognome, nome e data di nascita dei fratelli</i>):
--------------------------	---

☐	di convivere con il genitore disabile (<i>l'autodichiarazione dei fratelli non è necessaria laddove il figlio richiedente la precedenza sia l'unico a convivere con il soggetto disabile</i>); di essere anagraficamente figlio unico.
--------------------------	---

nel caso di "ASSISTENZA AL FRATELLO/SORELLA" :

☐	di convivere con il proprio fratello/la propria sorella disabile in situazione di gravità; che i propri genitori sono deceduti; che i propri genitori non sono in grado di prestare assistenza perché totalmente inabili. Al fine di attestare tale stato si allega specifica certificazione di invalidità.
--------------------------	---

nel caso di "ASSISTENZA AI PARENTI / AFFINI" :

☐	di convivere con il parente / affine disabile in situazione di gravità; di essere l'unico parente entro il secondo grado che presta assistenza al soggetto disabile; di essere l'unico parente entro il terzo grado che presta assistenza al soggetto disabile in quanto: ☐ i genitori o ☐ il coniuge dello stesso : ☐ hanno compiuto 65 anni ☐ sono affetti da patologie invalidanti, ☐ sono deceduti o mancanti;
☐	di essere l'unico affidatario del soggetto disabile in quanto altri parenti o affini non sono in grado di effettuare l'assistenza per ragioni esclusivamente oggettive (<i>come da dichiarazioni allegate</i>)

Allegate n. certificazioni

Dichiaro di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che: 1) i dati da me forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ho presentato la documentazione; 2) il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico; 3) il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di mio interesse; 4) titolare del trattamento è la Provincia autonoma di Trento; 5) responsabile del trattamento è il Dirigente di Struttura; 6) in ogni momento potrò esercitare i miei diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. 196/2003.

Ai sensi dell' articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

Luogo e data -----

firma del docente -----