

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 – solo nell'ambito della provincia – al fratello/sorella in situazione di disabilità)

Il/la sottoscritto/a nato/a a prov. il
residente nel comune di , via , n.
titolare presso su posto/classe di concorso *
in servizio presso su posto/classe di concorso *

* indicare la nuova classe di concorso di cui al D.P.R. 19/2016

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)

sotto la propria responsabilità DICHIARA
(ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

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

- il/la sig. (Cognome e Nome) nato/a a (Luogo e provincia) il

con il/la quale ha il seguente rapporto di parentela:

residente e domiciliato nel Comune di , via , n.

domiciliato nel Comune di , via , n. *

(* presentare questa dichiarazione se viene chiesto nel trasferimento l'avvicinamento al Comune, diverso dalla residenza, dove il soggetto disabile è **stabilmente** presente)

dal giorno

è soggetto disabile in situazione di gravità e non è ricoverato a tempo pieno in un Istituto specializzato

Allega a tal fine certificato della commissione medica funzionante presso l'A.S.L. o L'A.P.S.S. rilasciato in data

DICHIARA, inoltre,

nel caso di “**ASSISTENZA AL GENITORE**” (solo per trasferimenti nell'ambito della provincia):

- di prestare assistenza al genitore 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 è deceduto;
- che il coniuge della persona disabile è impossibilitato a provvedere all'assistenza per i seguenti motivi *(in caso di invalidità allegare certificazione)*:

- di essere anagraficamente figlio unico;
- di convivere con il genitore disabile;
- di essere l'unico figlio in grado di prestare assistenza al genitore in quanto i fratelli sottoindicati sono impossibilitati all'assistenza per le ragioni oggettive indicate nelle loro autocertificazioni allegate *(alla dichiarazione di ogni fratello deve essere allegata copia del documento d'identità)*:

(Cognome e Nome) nato/a a il residente a

(Cognome e Nome) nato/a a il residente a

(Cognome e Nome) nato/a a il residente a

nel caso di “**ASSISTENZA AL FRATELLO/SORELLA**”:

- di convivere con il proprio fratello/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 *(allegare certificazione)*;
- che un genitore è deceduto e l'altro non è in grado di prestare assistenza perché totalmente inabile *(allegare certificazione)*;

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.

N.B.: Allegare le certificazioni di disabilità e di inabilità dichiarate e le autocertificazioni dei fratelli, con allegato documento di riconoscimento.