

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Artt.46 e 47 del T:U: approvato con D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

l sottoscritt

cognome _____ nome _____

nat a _____ prov. ___ il _____

in servizio presso _____

a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del succitato T.U. in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

che l propri _____
precisare rapporto di parentela cognome e nome

nat il _____ non è ricoverat a tempo pieno presso istituti specializzati;

di non / essere convivente e che il disabile ha accettato di essere assistito con i requisiti della continuità ed esclusività dal sottoscritt come dichiarato ;

che si inpegna , inoltre, a comunicare le eventuali variazioni delle notizie e situazioni sopra dichiarate;

che nessun'altra persona fruisce a sua volta di permessi per l'assistenza alla persona disabile in situazione di gravità per l quale si chiedono i permessi mensili e al quale si presta assistenza.

Data _____

La dichiarante _____