

OGGETTO: Autocertificazione 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

sotto la propria responsabilità ai sensi delle Leggi n. 127/97 e n. 191/98:

- di essere ...l... sol... / non essere l...sol...(indicare il/i nominativo/i dell'altro/i beneficiario/i e produrre autocertificazione)ad utilizzare i benefici previsti dall'art. 33 art 3 della Legge 104/92 con connotazione di gravità nei confronti del seguente portatore di handicap.....
..... e che lo stesso è assistito in maniera continuativa solo da me medesimo..... e(Compilare solo in caso di più beneficiari).
- che il predetto portatore di handicap è tutt'ora in vita e non è 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 impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegua la perdita della legittimazione delle agevolazioni.

Saviano,

IL DICHIARANTE

.....