

DICHIARAZIONE PERSONALE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(RICOPIARE SOLO LE PARTI CHE INTERESSANO)

- **DICHIARAZIONE PER CHI VOGLIA FRUIRE DEI BENEFICI DI CUI ALLA LEGGE 104/92 (da supportare con certificato medico della Commissione A.S.L. art.4 Legge 104/92 ovvero con certificato provvisorio Legge 243/93)**

- che ..l.. sottoscritt.. si trova nelle condizioni di cui all'art. 21 ovvero art. 33, sesto comma, ex Legge 104/92, come da allegata certificazione al riguardo;
- che ..l.. sig. _____ nat... a _____ (____) il _____ di cui è allegata la certificazione comprovante il trovarsi nelle condizioni di cui all'art.33, comma 5, ovvero comma 7 ex Legge 104/92:

- a) è figli..., anche adottiv..., coniuge, genitore;
- b) all... stess... ..l.. scrivente presta assistenza continuativa, globale e permanente in quanto non ricoverat... a tempo pieno presso istituti specializzati;
- c) di essere ...l... sol... figli.... in grado di prestare assistenza in quanto i seguenti altri figli _____

_____ non sono in grado di effettuare l'assistenza al genitore handicappato in situazione di gravità, per le ragioni oggettive riportate nell'autocertificazione allegata rilasciata da ciascun figlio;

- d) di essere fratello o sorella convivente con il sig. _____, soggetto handicappato in situazione di gravità, in quanto i genitori dello stesso sig. _____ e sig.ra _____ sono scomparsi rispettivamente il _____ ed il _____, ovvero sono impossibilitati ad occuparsi del figlio perchè totalmente inabili, come risulta dalla loro documentazione di invalidità allegata alla presente dichiarazione;

- e) che, ai fini di poter fruire della prevista precedenza nei trasferimenti interprovinciali, ..l.. sottoscritt... _____, nominat... in ruolo o avendo instaurato rapporto di lavoro a Tempo Indeterminato nell'anno _____, ha interrotto una preesistente situazione di assistenza continuativa al sig. _____ coniuge / genitore / figl... *(allegare la documentazione relativa)*

Data _____

FIRMA

.....