

Autocertificazione e dichiarazione sostitutiva di atto notorio rese in relazione
alla domanda di fruizione dei
PERMESSI PREVISTI DALL'ART. 33, comma 30 DELLA LEGGE 104/ 1992

Il/ La sottoscritto/a _____ matr. _____
nato/a a _____ il _____
a conoscenza delle conseguenze penali cui può andare incontro in caso di
dichiarazione mendace come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/ 12/2000 n. 445, e
consapevole che decadrà da ogni beneficio eventualmente conseguito da
provvedimenti adottati sulla base di dichiarazioni non veritiere, come previsto
dall'art. 75 del D.P.R. 28/ 12/2000 n. 445,

DICHIARA

- 1) di essere _____ (1) di _____
CODICE FISCALE (obbligatorio) _____
nato/a a _____ il _____
persona con disabilità non ricoverato/a a tempo pieno;
- 2) di non essere convivente con il predetto/a;
- 3) che il predetto/ la predetta _____

o Abita solo/sola
o Convive con _____

e che detta persona convivente
o Svolge attività lavorativa presso _____
o Non svolge attività lavorativa
o Altro _____

- 4) Di assistere con sistematicità e adeguatezza il predetto/la predetta parente/
affine persona con disabilità, non ricoverato/a a tempo pieno

Data: _____

Firma per esteso

Si attesta che la su estesa firma è stata apposta in presenza del sottoscritto
dipendente addetto a ricevere l'atto.

Trieste,

(1) Grado di parentela o affinità