

Oggetto: dichiarazione per esclusione dalla graduatoria interna ai sensi della Legge 104/1992

 I sottoscritt _____, titolare in questo istituto in qualità di _____, avendo chiesto di beneficiare della precedenza prevista dall'art. 33 commi 5 e 7 della Legge 104/1992,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 come integrato dall'art. 15 della Legge 16.01.2003 n. 3:

di prestare assistenza in via continuativa ed esclusiva al/la Sig. _____, grado di parentela _____;

che I Sig. _____ non è ricoverato/a a tempo pieno presso istituti di cura;

di essere domiciliat nel comune di _____ in via/piazza _____ con il soggetto disabile;

(In caso di assistenza a genitore disabile grave) che non vi sono altri fratelli/sorelle, oltre al/la sottoscritto/a, idoneo/a a prestare assistenza e pertanto di essere l'unico/a membro della famiglia in grado di prestare assistenza; **(nel caso ci sia il coniuge o altri fratelli/sorelle del disabile ciascuno dovrà presentare la dichiarazione di non essere in grado di prestare assistenza al disabile per motivi oggettivi).**

di essere l'unico figlio che ha chiesto di fruire dei 3 giorni di permesso retribuito mensile per l'assistenza ovvero del congedo straordinario ai sensi dell'art. 42 comma 5 del D.L.vo 151/2001;

(in caso di assistenza a fratello/sorella disabile grave convivente) che i propri genitori sono scomparsi ovvero che non sono in grado di prestare assistenza perché totalmente inabili. Al fine di attestare tale stato si allega specifica certificazione di invalidità.

 I sottoscritt _____ si impegna inoltre a comunicare tempestivamente, e comunque non oltre il 10° giorno antecedente il termine ultimo di comunicazione al SIDI, ogni variazione rispetto all'attuale situazione.

Oristano, / /

In fede

(firma)