**DICHIARAZIONE PERSONALE DEL CONIUGE CHE NON È IN GRADO DI ASSISTERE**

Il/la sottoscritt\_ ....................................................................................................... coniuge di

.................................................................................................................................................

consapevole delle sanzioni anche penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dal D.P.R. 445 del 28/12/2000 così come modificato ed integrato dalla legge 16/01/2003 n. 3 e dalla legge 183/2011 e successive modifiche ed integrazioni,

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità:

di non essere in grado di effettuare l'assistenza al coniuge disabile, in situazione di gravità con

necessità di un' assistenza continuativa, globale e permanente, per ragioni esclusivamente oggettive

tali da non consentire l'effettiva e continuativa assistenza, di seguito analiticamente indicate, come da

documentazione allegata:

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

e pertanto di non avvalersi dei benefici previsti nell'art. 33 commi 5 e 7 della legge 104/92 e di non

essersene avvalso in precedenza

Allegato/i :

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

Data .......................................... Firma ..........................................................