

**DICHIARAZIONE PERSONALE DEI PARENTI
CHE NON SONO IN GRADO DI ASSISTERE IL DISABILE
(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ (____), il ____/____/____ fratello/sorella/
figlio/a di _____ disabile in situazione di gravità,

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, così come modificato ed integrato dall'art. 15 della Legge 16 gennaio 2003, n. 3 e dall'art.15, comma 1 della Legge 12 novembre 2011, n. 183

- di non essere in grado di effettuare l'assistenza al padre/alla madre/al fratello/alla sorella disabile in situazione di gravità (art. 3, comma 3 della Legge 104/92 e successive modifiche ed integrazioni) per ragioni esclusivamente oggettive, tali da non consentire l'effettiva assistenza, di seguito analiticamente indicate

e, pertanto, di non avvalersi dei benefici previsti nell'art. 33, commi 5 e 7 della Legge 104/92 e di non essersene avvalso/a in precedenza.

(luogo, data)

Il/La Dichiarante

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata, unitamente alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.