

**OGGETTO: DICHIARAZIONE AI SENSI DELLA CIRC. n. 1 - INPDAP DEL 14/02/2011
(BENEFICI PREVISTI DALLA LEGGE N.104/92)**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a

a _____ il _____

in servizio presso il Liceo di Faenza in qualità di _____

A seguito di autorizzazione ad usufruire dei benefici previsti dalla Legge n., 104/92 per potere assistere: _____.

Residente a : _____.

Dichiara sotto la propria responsabilità ed in base all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 secondo cui "*chiunque rilascia dichiarazione mendaci, forma atti falsi o ne fa uso (...) nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia*"

di:

- prestare assistenza nei confronti del disabile per il quale sono richieste le agevolazioni e/o necessita delle agevolazioni per le necessità legate alla propria situazione di disabilità;
- essere consapevole che le agevolazioni sono uno strumento di assistenza del disabile e, pertanto, il riconoscimento delle agevolazioni stesse comporta la conferma dell'impegno – morale oltre che giuridico – a prestare effettivamente la propria opera di assistenza;
- essere consapevole che la possibilità di fruire delle agevolazioni comporta un onere per l'amministrazione e un impegno di spesa pubblica che lo Stato e la collettività sopportano solo per l'effettiva tutela del disabile;
- impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto (es: ricovero a tempo pieno del familiare disabile grave; revoca del giudizio di gravità della condizione di disabilità da parte della competente Commissione medica; modifiche della modalità di fruizione dei permessi retribuiti; decesso del disabile a cui si presta assistenza; la fruizione dei permessi, per lo stesso soggetto in condizioni di disabilità grave, da parte di altri familiari) da cui consegue la perdita della legittimazione alle agevolazioni.

Faenza, _____

In fede
