Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Statale “Musti-Dimiccoli” di Barletta

*Permessi ex legge 104/ 92* - *Dichiarazione di responsabilità e consapevolezza* - *Circolare n. 13/2010 Dipartimento F.P. e circolare INPS d el 03/12/2010.*

Il/La sottoscritto/ a ............................................................................................................................... ..

Nato/a a .......................... .......................................................... (...........) il ........./ ........./ .....................

*consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (artt. 75-76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000 e art. 55 quater e quinquies del D.Lgs 165/2001)*

dichiara

O che presta assistenza nei confronti del disabile per il quale sono chieste le agevolazioni e pertanto necessita delle agevolazioni stesse per la necessità legate alla situazione di disabilità del proprio parente/ affine;

O che è 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;

O che è consapevole che la possibilità di usufruire 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;

D di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto o di diritto.

Il dichiarante

Barletta, \_\_/\_\_/20\_\_

*(firma)*

2

*Permessi ex legge 104/92* - *Dichiaraz ione* di *responsabilità e consa pevolezza* - *Circolare n. 13/2010 Di part imento F.P. e circolare INPS del 03/12/2010.*