Autocertificazione di responsabilità e consapevolezza.

(art. 33 L.104/1992,succ. mod. , Circolare Dipartimento Funziona Pubblica n. 13/2010)

Al Dirigente del _____

S E D E

Il /La sottoscritto/a ……

fruitore dei permessi ex art. 33, co. 3, legge n. 104/92 per l'assistenza al……. ……..,

disabile in situazione di gravità, parente/affine di ….grado, non ricoverata a tempo pieno, consapevole della responsabilità penale in cui si incorre per dichiarazioni false, formazione e uso di atti falsi, esibizione di atto contenente dati non rispondenti a verità (art. 76 DPR n. 445/2000), nonché della sanzione amministrativa della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera (art. 75 DPR N. 445/2000), sotto la propria responsabilità

dichiara

- che a tutt'oggi sussistono i presupposti che danno diritto alla fruizione dei medesimi.

_____

Sottoscritto in mia presenza da _____ da personalmente conosciuto /a, oggi.

Sassari lì, …….

_____