Autocertificazione di responsabilità e consapevolezza.

(art. 33 L.104/1992, succ. mod. - Circolare Dipartimento Funzione 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

1) di prestare assistenza nei confronti del disabile per cui ha richiesto le agevolazioni;

2) di essere consapevole che le agevolazioni sono uno strumento di assistenza del disabile e, pertanto, il riconoscimento delle stesse comporta la conferma dell'impegno morale e giuridico a prestare effettivamente la propria opera di assistenza;

3) di essere consapevole che la possibilità di godere dell'agevolazione comporta un onere per l'Amministrazione ed un impegno di spesa pubblica che lo Stato e la collettività sopportano solo per l'effettiva tutela del disabile;

4) di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione dello stato di fatto e di diritto da cui consegue la perdita della legittimazione alle agevolazioni.

_____

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

Sassari lì, ……..

_____