Oggetto: Autocertificazione Legge 104/92 - art. 46 DPR 445/2000.

II/la	l/la sottoscritto/anato anato			
il	e residente a via			
tel.	el			
(ev	eventualmente) domiciliato/a aviaviavia	,		
	locente con contratto a tempo indeterminato nella scuola dell'infanzia/primaria/secondaria c	li primo		
	rado, classe di concorso, titolare presso in servizio	presso		
	, ai sensi del DPR n. 445 del 28.12.2000 e successive integr	azioni,		
	DICHIARA quanto segue sotto la propria responsabilità			
	che	osì come gato alla porto di prestare		
	che a favore del suddetto soggetto disabile il/la sottoscritto/a presta attività di assister carattere continuativo ed in via esclusiva come previsto dagli artt. 19 e 20 della l 53/2000;			
	che il suddetto soggetto disabile non è ricoverato/a a tempo pieno presso istituto specializzato);		
	che il suddetto soggetto disabile abita nel comune di(Prov);			
	che nessun altro familiare del soggetto disabile sopraindicato usufruisce dei permessi i previsti dalla L.104/92.	retribuiti		
Dat	Data In fede			
	DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ			
dici con di ber	Consapevole delle responsabilità civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazion lichiara che le notizie fornite con il presente modello rispondono a verità. Inoltre dichiara di consapevole che le amministrazioni sono tenute a controllare la veridicità delle dichiarazioni e che li dichiarazione falsa, chi l'ha effettuata può subire una condanna penale e decadere dagli e penefici ottenuti con l'autocertificazione. Si impegna a comunicazione tempestivamente le e periazioni che dovessero intervenire nella situazione sopradescritta.	i essere , in caso ventuali		
Da	Pata Firma			

Si ricorda che alla presente pluridichiarazione bisogna allegare obbligatoriamente la specifica certificazione medica anche in copia autenticata rilasciata dalla competente ASL, di cui all'art. 4 della legge 104/1992.