Al Dirigente Scolastico
I. C. "TANCREDI – AMICARELLI"
Via Tancredi, 1
71037 Monte Sant'Angelo (Fg)

OGGETTO: Autocertificazione per l'utilizzo della legge 104/92.

...L... sottoscritt... ....., nat.....

a .....(Prov. .....) il ..../..../.....e in servizio presso

..... di....., consapevole delle

sanzioni previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 26 della legge

15/1968, richiamato dall'art. 6, comma 2, del D.P.R. 403/98

DICHIARA

- di essere ...l... sol... ad utilizzare i benefici previsti dall'art. 33 della Legge 104/92 nei confronti del/della seguente portatore/trice di handicap ..... e che lo/la stesso/a è assistito/a in maniera continuativa solo della sua persona;

- che il/la predetto/a portatore/trice di handicap è tutt'ora in vita e non è mai stato/a ricoverato/a a tempo pieno presso alcuna struttura dalla data di richiesta dei predetti benefici.

- di 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.

- di 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.

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegua la perdita della legittimazione delle agevolazioni.

Monte Sant'Angelo, ...

IL/LA DICHIARANTE

.....