

Al Dirigente Scolastico  
dell' Istituto Comprensivo  
"D. MILANI – DE MATERA"  
COSENZA

Oggetto: Richiesta di poter usufruire dei benefici previsti dalla legge n° 104/92-

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (prov ..... ) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
docente/ personale A.T.A. , assunt \_\_\_\_\_ con contratto a tempo indeterminato/determinato

#### CHIEDE

Di poter beneficiare della legge 104/92 art. 33 e successive modificazioni, per prestare assistenza alla seguente persona ( art. 24 della legge 183 del 04.11.2010, a seguito della Circ. del Dip. Funz. Pubblica Presidenza Consiglio dei Ministri – Nuova disciplina ):

Cognome e nome \_\_\_\_\_ parentela \_\_\_\_\_  
data e luogo di nascita \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ riconosciut \_\_\_\_\_

Invalid\_ in situazione di gravità come da certificazione rilasciata dal competente collegio medico legale che si allega.

A tal fine consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria responsabilità, ai sensi della legge N° 15/1968, dichiara:

- Di essere \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
Nat \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
- Di assistere con continuità ed in via esclusiva il familiare disabile;
- Il familiare disabile non è ricoverato a tempo pieno presso alcuna struttura pubblica o privata e a tutt'oggi si dichiara l'esistenza in vita;
- Per il familiare sopraindicato non è stato modificato e non si è proceduto a rettifica del giudizio sulla gravità dell'handicap da parte delle A.S.L.;
- Che non vi sono parenti ed affini entro il 3° grado che fruiscono del medesimo beneficio riconosciuto al sottoscritto;
- 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;

- che è 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;
- che si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegue la perdita della legittimazione alle agevolazioni.
- A tal fine allega:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

AVVERTENZA: IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUITI, A SEGUITO DEL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA.

Cosenza, \_\_\_\_\_

il/la dichiarante

ISTITUTO COMPRENSIVO "D. MILANI – DE MATERA"  
COSENZA

Ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 N° 445, attestato che il /la Sig. \_\_\_\_\_  
Preventivamente ammonit\_\_ sulle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di  
dichiarazione mendace, ha reso e sottoscritto in mia presenza la su estesa dichiarazione.

Cosenza, \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Cairo dr.ssa Immacolata

Il Dirigente Scolastico, vista l'istanza di cui sopra e la documentazione allegata,  
AUTORIZZA/NON AUTORIZZA la fruizione dei benefici previsti dalla legge 104/92, art. 33  
e successive modificazioni ed integrazioni fino al \_\_\_\_\_ (data di rivedibilità).

Motivi eventuale diniego \_\_\_\_\_

Cosenza, \_\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Cairo dr.ssa Immacolata