

DICHIARAZIONE PERSONALE PRECEDENZA EX L. 104 / 92

...l. sottoscritt., nat... a il
docente a tempo indeterminato titolare presso (1)
per l'insegnamento di - cl. di concorso,

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità, ai sensi delle disposizioni contenute nel **D.P.R. 28.12.2000, n. 445**, così come modificato ed integrato dall'art. 15 della legge 16 gennaio 2003 n. 3 e dall'art. 15 comma 1 della legge 183/2011:

- **di essere** genitore (anche adottivo), coniuge, figlio unico, fratello o sorella o persona che esercita la legale tutela di(2), nat... a
il.....DISABILE in situazione di gravità permanente(3);

- di essere ...l... sol... figli... convivente in grado di prestare assistenza **in qualità di referente unico** al proprio genitore diversamente abile;

- di essere il solo figlio non convivente in grado di prestare assistenza **in qualità di referente unico** al proprio genitore diversamente abile in quanto i seguenti altri figli:

- 1) nato a il
- 2) nato a il
- 3) nato a il

non sono in grado di effettuare l'assistenza al genitore diversamente abile in situazione di gravità per le ragioni oggettive riportate nell'autocertificazione allegata rilasciata da ciascun figlio.

- **Di essere il figlio referente unico** che ha fruito dei 3 gg. di permesso mensile ai sensi dell'art. 33 c. 3 della L. 104 a decorrere dal 1 settembre dell'anno scolastico in corso (*oppure*: dalla data di rilascio della certificazione in corso d'anno scolastico) /*ovvero*:- di avere chiesto di fruire dei 3 giorni di permesso mensile ai sensi dell'art. 33. c. 3 della L. 104 per l'intero anno scolastico in corso (*ovvero*: ... di fruire del congedo di cui all'art. 42 c. 5 del d.lgs n. 151/01) entro i termini di scadenza previsti per le domande di mobilità;

- **di essere** fratello o sorella **convivente**, in grado di prestare assistenza in qualità **di referente unico**, con il sig., nat... a
il....., DIVERSAMENTE ABILE in situazione di gravità permanente, in quanto i genitori dello stesso, sig. e sig.ra sono deceduti ovvero sono impossibilitati ad occuparsi del figlio perché totalmente inabili (4).

- **che** ...l. sig., nat... a
il....., DIVERSAMENTE ABILE in situazione di gravità, al/alla quale presta assistenza continuativa ed in via esclusiva (legge 53/2000 art. 19 e 20) non è ricoverat... a tempo pieno presso istituto specializzato.

Il sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente, e comunque non oltre il 10° giorno antecedente il termine ultimo di comunicazione al CED, ogni variazione dell'attuale situazione.

...l... sottoscritt..., per quanto sopra dichiarato, è pienamente consapevole delle responsabilità penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, per le dichiarazioni mendaci.

Data

F i r m a

(1) indicare l'attuale sede di titolarità

(2) indicare il tipo di parentela, cognome, nome e data di nascita e depennare le voci che non interessano

(3) allegare certificazione comprovante le condizioni di cui all'art. 33, comma 5, ovvero comma 7, ex Legge 104/92

(4) il fratello o la sorella devono comprovare lo stato totale inabilità dei genitori con idonea documentazione di invalidità

Nella valutazione dei titoli vengono considerati quelli posseduti entro il termine previsto per la presentazione della domanda.

I dati acquisiti con le dichiarazioni personali rimarranno riservati ai sensi della Legge 196/2003

DICHIARAZIONE PERSONALE

...1.... sottoscritt... .., nat... a
..... il, figlio/a-coniuge o _____ di
..... nat... a il
....., diversamente abile in situazione di gravità,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi delle disposizioni contenute nel **D.P.R. 28.12.2000, n. 445**,
così come modificato ed integrato dall'art. 15 della legge 16 gennaio 2003 n. 3 e dall'art. 15
comma 1 della legge 183/2011:

- **di non essere in grado di prestare effettiva e continuativa assistenza al proprio
genitore/coniuge o _____** diversamente abile in situazione di gravità, per i
motivi seguenti:

1.
2.
3.

Si allega i seguenti documenti comprovanti la situazione di cui al punto (1)

.....
.....
.....

I dati acquisiti con le dichiarazioni personali rimarranno riservati ai sensi della Legge 196/2003.

Data

FIRMA

.....

(1) E' necessario documentare con idonea certificazione solo i motivi di salute.