

DICHIARAZIONE DEL FAMILIARE CON NECESSITÀ DI SOSTEGNO MOLTO ELEVATO

Il/La sottoscritto/a nato/a a il....., residente in via..... n., , con codice fiscale, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del DPR 445/00;

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato DPR 445/00;

D I C H I A R A, sotto la propria responsabilità

che la composizione della propria famiglia d'origine è la seguente:;

che non è ricoverato/a a tempo pieno presso strutture pubbliche o private o di essere ricoverato/a presso : , che la struttura non dispone di assistenza medica continuativa e di essere assistito/a da :

1) (grado di parentale) nato/a a il cod. fisc

che non presta attività lavorativa in generale o, comunque, nel periodo di fruizione del congedo da parte del dipendente che lo assiste;

che il genitore o il coniuge (in caso di richiesta del parente o affine di terzo grado) del familiare con necessità di sostegno molto elevato, si trova nelle condizioni di assenza, età anagrafica o patologia previste dall'art. 33, comma 3, della legge n. 104/1992 :

eventuale mancanza fisica o giuridica del coniuge e dei genitori anche adottivi :

eventuale certificazione, rilasciata da struttura pubblica, attestante patologie invalidanti indicate dall'art. 2, co. 1, lett. d, nn.1, 2 e 3 del D.l. n. 278/2000 nel caso in cui il coniuge e/o i genitori siano affetti da tali patologie;

la non convivenza con altri familiari, parenti e affini entro il terzo grado;

che per lo/la stesso/a nessun familiare ha usufruito del collocamento in quiescenza ai sensi dell'art. 39, comma 1, della L.R. n. 10/2000 e s.m.i. o fruito del congedo retribuito o dell'aspettativa per gravi motivi di famiglia per assistere il genitore/fratello o sorella o il parente o affine entro il terzo grado;

che, nei periodi di congedo richiesti dal dipendente all'ufficio di appartenenza, gli altri eventuali familiari rinunciano a fruire di detto congedo;

che eventuali altri figli o fratelli/sorelle/parenti e affini entro il terzo grado secondo l'ordine indicato nella nota 1 non possono provvedere all'assistenza diretta e continua;

di non prestare alcuna attività lavorativa, né di essere lavoratori autonomi;

Autorizzo il trattamento dati personali ai sensi del D.lgs 196 del 30 giugno 2006 e dell'art. 13 del Reg. (UE) 2016/679 "Regolamento Generale sulla protezione dati".

Data

Firma

Se il familiare con necessità di sostegno molto elevato è impossibilitato a firmare ed è soggetto a tutela, curatela o amministrazione di sostegno la dichiarazione deve essere sottoscritta rispettivamente dal tutore o dall'interessato con l'assistenza del curatore o dall'amministratore di sostegno. In questi casi occorre allegare copia del provvedimento di nomina tutore, curatore o amministratore di sostegno.

Io sottoscritto/a attesto che tale dichiarazione è stata da me resa in quanto il familiare con necessità di sostegno molto elevato: non sa firmare - non può firmare a causa di un impedimento temporaneo.

Autorizzo il trattamento dati personali ai sensi del D.lgs 196 del 30 giugno 2006 e dell'art. 13 del Reg. (UE) 2016/679 "Regolamento Generale sulla protezione dati".

..... li,

Firma

Allegare fotocopia del documento di riconoscimento e del codice fiscale del o dei dichiaranti