

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'

(resa a i sensi dell'art. 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

_____ il _____

residente a _____ via _____

consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dell'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che nei giorni _____ usufruirà del congedo biennale ai sensi dell'art.

80 L. 338 del 23/12/2000 per assistere _____ .

A tal fine DICHIARA inoltre:

- Che è l'unica persona a prestare assistenza al soggetto con handicap in situazione di gravità ed a usufruire del suddetto congedo per detto soggetto
- Che il soggetto assistito risiede _____
- Che l'altro genitore non si trova in congedo nello stesso periodo
- Che l'assistito non si trova ricoverato a tempo pieno in struttura ospedaliera

Il/La sottoscritto/a _____ si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione in merito alle dichiarazioni rilasciate.

Lì, _____

Firma _____