AUTOCERTIFICAZIONE

(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000.n. 445)

DICHIARAZIONE DI CONFERMA BENEFICI LEGGE 104

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**dell’Istituto Comprensivo Giovanni XXIII-Piazzi**

**Via M. Rutelli, 50**

**90143 Palermo**

\_\_l\_\_sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , (qualifica) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, titolare per l’a.s.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dei benefici previsti dall’art. 33 comma 3 della legge 104/92 per il proprio familiare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (grado di parentela) sig.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , riconosciuto portatore di handicap in situazione di gravità ai sensi dell’art. 3, c. 3 della legge 104/1992, da parte della competente Commissione medica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla Legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci (art. 76, D.P.R. 445/2000 come integrato dall’art.15 L.16/01/2003) sotto la personale responsabilità conferma che permangono le condizioni dichiarate nell’anno scolastico precedente, pertanto

**dichiara:**

1. di essere consapevole che le agevolazioni sono uno strumento di assistenza del disabile e pertanto il riconoscimento delle stesse comporta la conferma dell’impegno – morale oltre che giuridico- a prestare effettivamente la propria opera di assistenza;
2. di usufruire dei permessi per assistere persona in situazione di Handicap grave, residente in comune situato a distanza stradale superiore a 150 chilometri rispetto a quello di propria residenza, attestando con titolo di viaggio, o altra documentazione idonea, il raggiungimento del luogo di residenza dell’assistito
3. 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 per l’effettiva tutela dei disabili;
4. che il soggetto in situazione di disabilità grave non è ricoverato a tempo pieno (24 ore su 24 ore) presso strutture pubbliche o private (ospedali, case di cura, case per anziani, case di riposo, case famiglia, residenze socioassistenziali, ecc…) che garantiscono assistenza sanitaria continuativa; ad eccezione di: interruzione del ricovero a tempo pieno per necessità del disabile di recarsi al di fuori della struttura che lo ospita per effettuare visite e terapie appositamente certificate; ricovero a tempo pieno di un disabile in stato vegetativo con prognosi infausta a breve termine; ricovero a tempo pieno del disabile per il quale risulti, documentato dai sanitari della struttura, il bisogno di assistenza da parte di un familiare.
5. Che il soggetto in situazione di disabilità grave è ricoverato presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
6. di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegua la perdita della legittimazione alle agevolazioni (revoca del riconoscimento dello stato di disabilità grave in caso di rivedibilità, ricovero a tempo pieno, decesso).
7. che nessun altro familiare beneficia dei permessi per lo stesso soggetto portatore di handicap;
8. che la certificazione è □permanente □ con scadenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
9. che alla data odierna nulla è variato rispetto a quanto dichiarato nella richiesta depositata agli atti dell’Istituto Comprensivo Giovanni XXIII – Piazzi;

oppure

□ che rispetto a quanto dichiarato precedentemente la situazione è variata come sotto descritto:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nel caso di

dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti, ed a conoscenza del fatto che i dati forniti con autocertificazione saranno soggetti ad eventuale controllo da parte dell’Amministrazione, dichiara che le notizie fornite con il presente modello rispondono a verità e s’impegna a comunicare tempestivamente eventuali modificazioni dei dati sopraesposti.

In caso di dichiarazione non veritiera ci sarà: la revoca immediata per effetto della decadenza della possibilità di fruire dei previsti permessi; il recupero dei giorni già fruiti a tale titolo; se “del caso” denuncia per danno erariale.

Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal T.U. è punito ai sensi del codice penale.

L’esibizione di un atto contenente dati non rispondenti a verità o l’uso di atto falso, comporta l’obbligo di denuncia all’Autorità Giudiziaria “Procura della Repubblica”

Se a seguito degli accertamenti emergessero anche gli estremi di una responsabilità disciplinare del dipendente ci sarà la tempestiva contestazione degli addebiti e l’applicazione della sanzione disciplinare.

I giorni di permesso devono essere programmati entro un minimo di 2 giorni fatte salve dimostrate situazioni di urgenza “eccezione non regola” .

data,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA