

DICHIARAZIONE PERSONALE PER USUFRUIRE DELLA PRECEDENZA

ART.33 COMMI 5 E 7 L.104/92

Il/La sottoscritt_____ nat__ a _____ il _____

DOCENTE scuola dell'infanzia/primaria _____ (specificare: S. comune, Sostegno, Spec.lingua straniera)

Titolare presso _____

In servizio nell'anno scol. _____ presso _____

DOCENTE scuola secondaria di 1°grado/scuola secondaria di secondo grado classe di concorso _____ /
sostegno _____

Titolare presso _____

In servizio nell'anno scol. _____ presso _____

NON DOCENTE: profilo _____

Titolare presso _____

In servizio nell'anno scol. _____ presso _____

Aspirante all'utilizzazione/assegnazione provvisoria per l'anno scolastico _____ avendo chiesto di beneficiare della precedenza prevista dall'art. 33 commi 5, 7 della legge 104/92, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR n. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 così come modificato e integrato dall'art. 15 della legge 16 gennaio 2003 n.3 e dall'art.15 comma 1 della legge 183/2011 :

- di avere il seguente rapporto di parentela: genitore/coniuge/figlio /sorella/fratello/parente/affine entro il terzo grado con il/la Sig. _____ , disabile in situazione di gravità, nat__ a _____ il _____ ;
- di prestare assistenza in qualità di referente unico al/alla Sig. _____ e pertanto di essere l'unico membro della famiglia in grado di provvedere a ciò;
- che il/la Sig. _____ non è ricoverat__ a tempo pieno presso istituti specializzati;
- che il/la Sig. _____ usufruisce di assistenza domiciliare da parte della ASL;
- di essere domiciliat__ nel comune di _____ con il soggetto disabile;
- di essere convivente con il soggetto disabile nel comune di _____ alla via _____ ;

- di essere anagraficamente l'unico figlio/fratello/sorella/parente/affine entro il terzo grado del soggetto disabile in situazione di gravità in grado di prestare l'assistenza;
- che il coniuge del suddetto disabile non è in grado di effettuare l'assistenza per ragioni esclusivamente oggettive, come da documentazione allegata;
- di essere l'unico figlio /fratello/sorella/parente/affine del soggetto disabile in situazione di gravità in grado di prestare l'assistenza in quanto _ altr_ fratell_/sorell_/parent_/affin_ entro il terzo grado come da dichiarazion_ allegat_ alla domanda di trasferimento non _____ in grado di effettuare l'assistenza per ragioni esclusivamente oggettive;
- di essere l'unico referente ad aver chiesto di fruire per l'intero anno scolastico 2011-2012 dei 3 giorni di permesso retribuito mensile per l'assistenza e che nessun altro parente o affine ne ha fruito nel corrente anno scolastico ovvero di essere l'unico referente ad aver chiesto di fruire del congedo straordinario ai sensi dell'art.42 comma 5 del D.L.vo 151/2001.

Data _____

firma _____