

Dichiarazione da parte di altri figli
di non poter assistere il genitore handicappato.

DICHIARAZIONE PERSONALE.

Il/la sottoscritto/a parente/affine del/della sig.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000, di non essere nelle condizioni di prestare assistenza continuativa al parente/affine disabile, per i seguenti motivi :

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

e pertanto di non avvalersi dei benefici previsti nell'art. 33 della legge 104/92 e di non essersene avvalso/a in precedenza.

Data.....

Firma.....