

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' E CONSAPEVOLEZZA

(resa ai sensi della Circolare n° 13/2010 del Dipartimento della Funzione Pubblica)

 L sottoscritt _____

titolare delle agevolazioni di cui alla L. 104/92, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D. P. R. 445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti,

D I C H I A R A

di prestare assistenza nei confronti del disabile per il quale sono chieste le agevolazioni;

di necessitare delle agevolazioni per le necessità legate alla propria situazione di disabilità;

di essere consapevole che le agevolazioni sono uno strumento di assistenza del disabile pertanto, il riconoscimento delle agevolazioni stesse comporta la conferma dell'impegno - morale oltre che giuridico - a prestare effettivamente la propria opera di assistenza;

di essere consapevole 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 solo per l'effettiva tutela del disabile;

Di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegua la perdita della legittimazione alle agevolazioni.

 L sottoscritt_ si impegna altresì ad aggiornare la documentazione prodotta a supporto dell'istanza quando ciò si renda necessario, anche a seguito di richiesta dell'Amministrazione.

Data _____

(firma)

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2, D.Lgs.39/93.
Ricordarsi di allegare copia del documento di identità