Dichiarazione personale del coniuge/dei fratelli/sorelle/genitori/ che non assiste/assistono

Il/la sottoscritto/a.....figlio/a fratello/sorella, marito/moglie/figlio/figlia

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000, così come modificato ed integrato dall'art. 15 della legge 16 gennaio 2003 n. 3

- di non essere in grado di prestare assistenza al genitore/ al fratello/sorella/coniuge disabile in situazione di gravità con necessità di un'assistenza continuativa, globale e permanente per ragioni esclusivamente oggettive, di seguito indicate, tali da non consentire l'effettiva e continuativa assistenza

……
……
……...
…….....
……
……
……...
…….....

e pertanto di non avvalersi dei benefici previsti nell'art. 33 commi 5 e 7 della legge 104/92 e di non essersene avvalso/a in precedenza.

Data…… **Firma……**