### All. 1

**AUTOCERTIFICAZIONE RELATIVA ALLA SUSSISTENZA O ALLA PERMANENZA DEI BENEFICI DELLA L. 104/92**

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’I.C. Luigi Pirandello**

**di Comiso**

Il/La sottoscritto/a…………………………………………………………, in servizio presso questa

Istituzione Scolastica con la qualifica di ……………………………………………………………...

CHIEDE

di usufruire anche per l’a. s. / dei permessi ai sensi dell’art. 33 della

Legge n. 104/92 per:

* Assistere proprio familiare, di cui si è già data comunicazione; (**Indicare il tipo di disabilità**:
  + Permanente - Soggetta a rivedibilità entro il………………………
* Situazione personale, di cui si è già data comunicazione; (**Indicare il tipo di disabilità**:
  + Permanente - Soggetta a rivedibilità entro il……………………….

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

* che non sono mutate le condizioni per cui è stata presentata richiesta ai sensi della Legge n.104/92 già depositata presso:

o che il familiare assistito non è ricoverato a tempo pieno, anche in via temporanea, presso istituti specializzati;

* che sussistono o permangono i requisiti della continuità e dell’esclusività della richiesta di assistenza al familiare, dovendo assisterlo per le sue necessità ed essendo altresì l’unico soggetto nelle condizioni oggettive di poter prestare assistenza;
* che all’interno del nucleo familiare non vi sono né sono subentrati altri soggetti che prestino assistenza, ovvero che, trattandosi di familiare non convivente, lo stesso non è inserito in un nucleo familiare in cui sono presenti né sono subentrati lavoratori che beneficiano degli stessi permessi ovvero soggetti non lavoratori che siano in grado di assisterlo;
* che è consapevole che le agevolazioni sono uno strumento di assistenza del disabile e che, pertanto, il riconoscimento delle agevolazioni stesse comporta la conferma dell'impegno - morale oltre che giuridico - a prestare effettivamente la propria opera di assistenza;
* che è 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;
* che è consapevole che la Pubblica Amministrazione effettua periodicamente controlli “a campione”;

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegua la perdita della legittimazione alle agevolazioni, aggiornando la documentazione prodotta a supporto dell'istanza quando ciò si renda necessario, anche a seguito di richiesta dell'Amministrazione, sia nel caso che la condizione per cui si gode dei benefici sia permanente e anche qualora sia soggetta a rivedibilità.

,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede