

# Dichiarazione sostitutiva di notorietà

(art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

La/il sottoscritta/o .....  
nata/o a ..... il.....  
residente a..... in Via..... n.....  
Codice fiscale.....

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ( art. 75 D.P.R. 445/2000).  
E' informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell' art. 10 della L. 675/96

## D I C H I A R A

Che i propri familiari - NELL'ANNO 2021:

NON HANNO USUFRUITO DEI PERMESSI LAVORATIVI RETRIBUITI AI SENSI DELLA LEGGE 104/92 PER ASSISTENZA ALLA PERSONA CON DISABILITA' ;

HANNO USUFRUITO DEI PERMESSI LAVORATIVI RETRIBUITI AI SENSI DELLA LEGGE 104/92 PER ASSISTENZA ALLA PERSONA CON DISABILITA' :

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Rapporto di parentela \_\_\_\_\_ .

Datore di lavoro \_\_\_\_\_

N° Ore settimanali di permessi fruiti \_\_\_\_\_ ;

N° settimane annuali di permessi fruiti \_\_\_\_\_ ;

La/II dichiarante

GUAMAGGIORE \_\_\_\_\_

La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000);  
se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi.  
La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art.74 comma 1 D.P.R. 445/2000).