

Dichiarazione personale dei fratelli/sorelle/parenti che non sono in grado di assistere il genitore/fratello/sorella disabile.

Il/la sottoscritto/anato/a a.....
il figlio/a fratello/sorella di

D I C H I A R A

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

- **di non essere in grado** di effettuare l'assistenza al padre/alla madre/al fratello/sorella disabile, in situazione di gravità **per ragioni esclusivamente oggettive** tali da non consentire l'effettiva e continua assistenza analiticamente indicate,

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

e pertanto di non avvalersi dei benefici previsti dall'art. 33 commi 5 e 7 della Legge 194/92 e di non essersene avvalso/a in precedenza.

N.B. La suddetta autocertificazione non è necessaria laddove il/la figli/a richiedente la precedenza sia l'unico/a a convivere con il soggetto disabile in situazione di gravità.

Segni.....

Firma

.....