

DICHIARAZIONE PERSONALE

_L sottoscritt _____ nat_ a _____ il _____

e residente a _____ in via _____ n° _____

ai sensi dell'art. 46 del DPR n.445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

· di essere figlio/a ,coniuge, padre/madre di _____

nat_ a _____ il _____ ,

e residente nel Comune di _____ ;

· che il padre/la madre,coniuge, figlio/figlia _____ è
disabile in situazione di gravità , non è ricoverato permanentemente in alcun istituto e necessita di
assistenza continuativa che può essere assicurata esclusivamente dal sottoscritto/a;

– di non essere/essere convivente con il disabile ma di assisterlo con sistematicità ed adeguatezza;

– **Che il padre/la madre Sig. _____ usufruisce di assistenza
domiciliare da parte della ASL;**

· di essere figlio/a unico/a

oppure

– **Di essere il *solo figlio* in grado di prestare assistenza in quanto gli altri figli (1)**

**come da allegata autocertificazione di ciascuno di essi, non sono in grado, per ragioni
oggettive, di prestare l'effettiva e continuativa assistenza (1)**

Data.....

Firma

.....

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

DICHIARAZIONE PERSONALE DEI FRATELLI/SORELLE CHE NON SONO IN GRADO DI ASSISTERE IL GENITORE DISABILE.

Il sottoscritto/a
nato/a a il
figlio/a di
nato/a il disabile in situazione di gravità
ai sensi del DPR 445/2000

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di non essere in grado di effettuare l'assistenza al padre/alla madre disabile, in situazione di gravità con necessità di un'assistenza continuativa, globale e permanente, per ragioni esclusivamente oggettive tali da non consentire l'effettiva e continuativa assistenza, di seguito indicate,

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

.
.
Data..... Firma.....

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

DICHIARAZIONE PERSONALE DEL GENITORE DISABILE

 l sottoscritt _____ nat a _____

il _____ e residente a _____ in via _____ n° _____

ai sensi dell'art. 46 del DPR n.445 del 28 dicembre 2000 dichiara sotto la propria responsabilità:

**di scegliere liberamente il/la figlio/a..... a prestargli
assistenza continuativa ed esclusiva ovvero sistematica e adeguata.**

Tanto ai sensi della Circolare INPS n. 90 del 23/05/07, emanata alla luce del nuovo orientamento consolidato della giurisprudenza(Corte di Cassazione,Consiglio di Stato,Corte Costituzionale)

Data.....

Firma

.....