

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritto/a figlio/a fratello/sorella/moglie/marito del sig.
disabile in situazione di gravità, per cui si chiede di usufruire dei permessi benefici dall'art. 33 comma 3 della legge 104/1992;

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 e dall'art.15 comma 1 della legge 183/2011,

- **Di usufruire dei permessi previsti dall'art. 33 comma 3 della legge 104/1992 in maniera alternata ai sensi articolo 3, comma 1, lettera b), n. 2), del decreto legislativo n. 105/2022, con:**

COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	DATORE DI LAVORO	GRADO DI PARENTELA RISPETTO ALL'ASSISTITO

La sottoscritta si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione di quanto dichiarato sopra.

Data.....

Firma.....