**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO**

**DI OMIGNANO**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

(Artt. 46 e 47 del TU approvato con D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a conoscenza delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del succitato TU in caso di dichiarazione mendace

DICHIARA

che il/la proprio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (precisare rapporto di parentela) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(cognome e nome)

è nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ed è residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che non è ricoverato/a a tempo pieno presso istituti specializzati

di essere convivente

di non essere convivente, ma di assistere il disabile in situazione di gravità con i requisiti della continuità e della esclusività

che il disabile è assistito da persona badante

che nessun altro familiare fruire a sua volta di permessi per l’assistenza alla persona disabile in situazione di gravità per il quale si chiedono i permessi mensili e al quale si presta assistenza

che si impegna a comunicare le eventuali variazioni delle notizie e delle situazioni sopra dichiarate

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la Dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informativa (art. 13 Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 - "Codice in materia di protezione dei dati personali")**

La compilazione del presente modulo serve esclusivamente per l’espletamento della relativa pratica. I dati conferiti saranno trattati esclusivamente da personale dell’Istituzione scolastica appositamente incaricato e non saranno comunicati a terzi, se non per l’espletamento degli obblighi di legge. Saranno trattati dal nostro Ufficio anche mediante strumenti informatici e con modalità strettamente funzionali alle finalità indicate. Nei confronti di tali dati l'interessato può esercitare i diritti di cui agli artt. 7-10 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (compreso l'accesso ai relativi dati per chiederne la correzione, l'integrazione e, ricorrendone le condizioni, la cancellazione o il blocco).

Il titolare del trattamento è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SPAZIO RISERVATO ALLA SCUOLA

|  |
| --- |
| La presente certificazione è stata presentata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  al funzionario incaricato Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  OPPURE  La presente certificazione è stata presentata:  tramite FAX il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  tramite posta elettronica certificata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  come da documento di riconoscimento allegato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |