

DICHIARAZIONE PERSONALE DEL CONIUGE CHE NON È IN GRADO DI ASSISTERE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il ____/____/____

coniuge di _____

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 della legge 183/2011:

di non essere in grado di effettuare l'assistenza al coniuge 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 analiticamente indicate, come da documentazione allegata:

e pertanto di non avvalersi dei benefici previsti nell'art. 33 commi 5 e 7 della legge 104/92 e di non essersene avvalso in precedenza

Allegato/i :

Data ____/____/____

Firma
