

Dichiarazione personale dei fratelli/sorelle/parenti/affini entro il terzo grado che non sono in grado di assistere disabile.

Il/la sottoscritto/a figlio/a
fratello/sorella/parente/affine entro il terzo grado di di-
sabile in situazione di gravità,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000, così come modificato ed inte-
grato dall'art. 15 della legge 16 gennaio 2003 n. 3,

- **di non essere in grado** di effettuare l'assistenza al padre/alla madre/ al fratel-
lo/sorella/al parente/all' affine entro il terzo grado disabile, in situazione di gravità con
necessità di un'assistenza continuativa, globale e permanente, **per ragioni esclusi-
vamente oggettive** tali da non consentire l'effettiva e continuativa assistenza, di segui-
to analiticamente indicate,

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

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

Data.....

Firma.....