Istituto Superiore d'Istruzione "C. Piaggia" - Viareggio - Tel. 058438561 - Mail: luis023005@istruzione.it
Codice meccanografico: ITE, LSS, LAM, LUIS023005 IDA (serale) LUTD02351R

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. N° 445 del 2000:

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il , residente e

domiciliato/a a , via ,

dipendente a tempo ◯indeterminato ◯determinato con la qualifica di

- in servizio presso l'ISI "C. Piaggia" di Viareggio, consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale , che comporta inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA:

ai sensi della circolare 13 del 2010 della Funzione Pubblica art. 2,
ai sensi della circolare N°1 del 3/2/2012 della Presidenza del Consiglio
ai sensi del D.L.vo N°119 del 2011

- ✓ di coabitare (residenza e convivenza) con la madre/padre e (nata a il) residente in via riconosciuto persona handicappata in situazione di gravità ai sensi della L.104/1992.
- ✓ che il padre /la madre non è e non sarà ricoverato/a presso strutture sanitarie nel periodo richiesto,
- ✓ che il padre/madre è nato a il è ultrasessantacinquenne e riconosciuto persona handicappata in situazione di gravità ai sensi della L.104/1992 è impossibilitato ad assistere la moglie

Pertanto la sottoscritta, in qualità di figlia/figlio di , risulta essere la legittima titolare alla fruizione del congedo biennale (art. 42 del D.L.vo n°151 del 26/03/2001) per il periodo dal al

Data

LA FIRMA **NON DEVE ESSERE** AUTENTICATA
(Art.2 L.4 gennaio 1968 n.15, art. 3, comma 10, L.15 maggio 1997n. 127)

In fede