

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(Artt. 46 e 47 del T.U. approvato con D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)**

Il/La sottoscritto/a

nato/a  a (prov.  ) il

residente a  in via  n°

in servizio presso questo Istituto in qualità di

a conoscenza delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa contenute nel D.L.vo 445/2000 ( T.U. in materia di dichiarazione sostitutiva di e, in particolare, delle sanzioni penali previste dall'art. 76. in caso di dichiarazione mendace e non veritiere e, delle norme contenute nel D.L.vo 165/2001 artt. 55 quater e 55 quinquies, consapevole altresì, che l' amministrazioni può effettuare in qualsiasi momento i controlli sulla veridicità delle dichiarazioni presentate ai sensi degli artt. 71 e seguenti del T.U. anche mediante la richiesta della documentazione e certificazione probatoria che attesti quanto dichiarato

**DICHIARA**

che nel mese di  nell'anno solare

per il/la Sig./sig.ra

(Nome e cognome)

hanno fruito dei permessi mensili per l'assistenza a persone disabili, previsti dall'art. 3 comma 3 della L. 104/92 e successive modificazioni, le seguenti persone:

(nome e cognome)

(data)

(nome e cognome)

(data)

Luogo e data

I/La dichiarante  
(Firma per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_