

**DICHIARAZIONE PERSONALE  
PER LA DETERMINAZIONE DEI BENEFICI  
DI CUI ALLA LEGGE 104/92 PER ASSISTENZA AL CONIUGE/figlio/ affini  
(cancellare le voci che non interessano)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Titolare (posto/classe di concorso/sostegno) \_\_\_\_\_  
Scuola di titolarità \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
In esubero o senza sede \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, a norma delle disposizioni contenute nel DPR n. 445 del 28-12-2000 e s.m.i., i seguenti **benefici di cui alla legge 104/92 in base all'art 13/1 punto IV** del CCNI sulla mobilità:

- Di essere il

Cognome	Nome
Nato/a a	Prov.
Il	residente nel Comune di prov.

- Che il/la proprio/a MARITO/MOGLIE/figlio/affine risulta portatore di handicap grave come previsto dall'art. 33 commi 5 e 7 della Legge 104/92 con carattere **permanente**, come da documentazione allegata al modulo-domanda o consegnata/inviata via PEC all'ATP di competenza (certificazione rilasciata da ULSS/INPS).
- Che il/la proprio/a MARITO/MOGLIE non è ricoverato/a permanentemente in alcun istituto di cura e necessita di assistenza continuativa che può essere assicurata esclusivamente dal/dalla sottoscritto/a.
- Di impegnarsi, nel caso vengano meno le condizioni per usufruire della precedenza di cui all'art.33 commi 5 e 7, a comunicarlo all' A.T.P., 10 giorni prima del termine ultimo di comunicazione al SIDI delle domande.

**Allegati:**

- **certificazione o copia del verbale della apposita Commissione Medica attestante lo stato di disabilità grave NON RIVEDIBILE ai sensi dell'art. 3 –comma 3- della Legge 104/1992;**
- **fotocopia carta di identità e codice fiscale della persona in situazione di disabilità grave.**

Tali certificazioni e documentazioni devono essere scannerizzate e allegate al modulo domanda oppure consegnate/inviate all'ATP di competenza. Fa fede la data del protocollo o dell'invio della PEC.