DICHIARAZIONE PERSONALE PER USUFRUIRE DELLA PRECEDENZA

ART.33 COMMI 5 E 7 L.104/92

Il/La sottoscritt__ _____nat__ a _____il_____ aspirante al trasferimento per l'anno scolastico _____ avendo chiesto di beneficiare della precedenza prevista dall'art. 33 commi 5, 7 della legge 104/92, *consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR n. 445 del 28 dicembre 2000*

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 così come modificato e integrato dall'art. 15 della legge 16 gennaio 2003 n.3 e dall'art.15 comma 1 della legge 183/2011 :

- di avere il seguente rapporto di parentela: genitore/coniuge/figlio /sorella/fratello con il/la Sig. _____ _____ , disabile in situazione di gravità, nat__ a _____il _____e residente/domiciliato nel comune di _____dal_____ ;
- di prestare assistenza in qualità di referente unico al/alla Sig. _____ e pertanto di essere l'unico membro della famiglia in grado di provvedere a ciò;
- che il/la Sig. _____ non è ricoverat__ a tempo pieno presso istituti specializzati;
- che il/la Sig. _____ usufruisce di assistenza domiciliare da parte della ASL;
- di essere residente/domiciliat __ nel comune di _____ con il soggetto disabile;
- di essere convivente con il soggetto disabile nel comune di_____ alla via_____ _____corrispondente al distretto subcomunale n° _____;
- di essere anagraficamente l'unico figlio/fratello/sorella del soggetto disabile in situazione di gravità in grado di prestare l'assistenza;
- che il coniuge del suddetto disabile non è in grado di effettuare l'assistenza per ragioni esclusivamente oggettive, come da documentazione allegata;
- di essere l'unico figlio /fratello/sorella del soggetto disabile in situazione di gravità in grado di prestare l'assistenza in quanto in quanto _ altr_ fratell_/sorell_ come da dichiarazion_ allegat_ alla domanda di trasferimento non _____ in grado di effettuare l'assistenza per ragioni esclusivamente oggettive;
- di essere l'unico referente ad aver chiesto di fruire per l'intero anno scolastico 2025-2026 dei 3 giorni di permesso retribuito mensile per l'assistenza e che nessun altro parente o affine ne ha fruito nel

corrente anno scolastico ovvero di essere l'unico referente ad aver chiesto di fruire del congedo straordinario ai sensi dell'art.42 comma 5 del D.L.vo 151/2001.

Il/la sottoscritt_ comunicherà ogni variazione all'attuale situazione non oltre il decimo giorno antecedente il termine ultimo di comunicazione al SIDI come previsto dall'art. 4 dell'OM sulla mobilità.

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____ firma_____