DICHIARAZIONE DEL SOGGETTO ASSISTENTE

Il/La sottoscritt__ _____nat__ a _____ prov. (_____) il _____, residente a _____-prov. _____ - Via _____

consapevole delle sanzioni penali, richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000, per dichiarazioni non veritiere, formazione o uso atti falsi

DICHIARA

- di essere parente di _____ grado del sig. _____ nato/a a _____ prov. _____- il _____ C.F. _____ e residente in _____, titolare dei benefici di cui all'art. 3 comma 3 della legge n. 104/1992

- di assistere il proprio congiunto, alternativamente ad altri parenti usufruendo dei permessi previsti dall'art.33 comma 3 legge 104/1992.

Ai fini della verifica della spettanza dei suddetti permessi il sottoscritto inoltre

DICHIARA

Di essere impiegato presso (indicare nome del datore di lavoro, indirizzo, recapito telefonico, posta elettronica e certificata)

_____
_____
_____

E di autorizzare la vs Istituzione alla verifica dei permessi usufruiti presso il mio datore di lavoro.

Luogo e data_____

Firma _____

Si allega copia del documento di riconoscimento _____n._____ rilasciato da _____