

Dichiarazioni sostitutive di certificazioni

(Art.2, legge 04.01.1968, n.15, art.3, c. 10, legge 15.05.1997, n. 127, legge 16.06.1998, n. 191 e art. 1 D.P.R. 20.10.1998, n. 403)

NON SOGGETTE AD AUTENTICAZIONE –

Al fine di ottenere l'attribuzione dei punteggi previsti dall'art. 12 c. 8 e 9 - P.C.D. 6 agosto 2021.

Consapevole che i summenzionati punteggi (art.12 c.8) spettano solo per il coniuge, un parente o affine entro il primo grado, che presenti handicap in situazione di gravità ex art.3, comma 3 della legge 5 febbraio 1992, n 104 che impone l'assistenza del familiare, per una sede nella stessa regione del domicilio del disabile e, se non nella stessa Regione, non oltre i 120 chilometri dal domicilio del disabile, sono attribuiti: punti 4.00. In caso di più familiari disabili è attribuito un punteggio aggiuntivo di punti 4,00 per ogni familiare disabile.

(art.12 c.9) Nei casi e nei limiti di cui al comma 8, quando sussiste un handicap non grave ovvero si tratti di invalido civile con accompagnamento sono attribuiti: punti 2,00.

Pertanto dichiara che:

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____),
il _____, in servizio effettivo presso _____ (____)

Vista la necessità di assistere il Sig./la Sig.ra _____

con relazione di parentela: ☐ genitore; ☐ coniuge; ☐ figlio/a ☐ affine entro il 1° grado
– indicare grado di affinità _____¹

nato/a a _____ (data di nascita) _____

residente nel Comune di _____ (____)

Regione _____

con abitazione nello stesso in via _____ n. _____

che la sede di trasferimento richiesta è quella di (indicare una sola sede)²

spazio per l'indicazione della sede

Punteggio aggiuntivo richiesto per:

☐ **Art 12 c. 8**

COME DA VERBALE ALLEGATO dal quale si evince la situazione di gravità ex art 3 legge 104/92,

☐ **Art 12 c. 9**

COME DA VERBALE ALLEGATO, dal quale si evince la situazione di handicap non grave ovvero di invalidità civile con accompagnamento,

Il sottoscritto/a fa presente inoltre, di essere a conoscenza che l'Amministrazione si riserva di procedere ad idonei controlli sulla veridicità della suddetta dichiarazione ai sensi dell'art. 71 DPR n. 445/2000.

Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art 75 D.P.R. 445/2000)

Ai sensi dell'art. 76, comma 1 del DPR n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi..., sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia...

_____, lì _____

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

Timbro protocollo
E visto della Direzione

N.B. La compilazione della presente istanza dovrà essere effettuata in stampatello o dattiloscritta.

¹ Suocera/o genero o nuora – cognata/o;

² In caso non venga indicata la sede il punteggio non sarà attribuito