Dichiarazione personale dei parenti che non sono in grado di assistere il disabile

Il/la sottoscritto/a ..... figlio/a fratello/sorella/ di (eliminare le voci che non interessano).....disabile in situazione di gravità,

DICHIARA

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

- **di non essere in grado** di effettuare l'assistenza al padre/alla madre/ al fratello/sorella disabile, in situazione di gravità(art. 3 co.3 della L. 104/92 e successive modifiche ed integrazioni), **per ragioni esclusivamente oggettive*** tali da non consentire l'effettiva assistenza, di seguito analiticamente indicate,

  .....
  .....
  .....
  .....
  .....
  ..... .

e pertanto di non avvalersi dei benefici previsti nell'art. 33 commi 5 e 7 della legge 104/92.

Data.....

Firma.....