

**OGGETTO: Richiesta permessi di cui all'art.33 della Legge104/1992 e s.m.i. - Dichiarazione del soggetto disabile (da non compilare qualora si richieda per assistere un minore)**

Il/La sottoscritto/a.....  
nato/a..... il.....,  
residente in..... prov..... via/piazza.....  
cap...

consapevole delle sanzioni penali, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, per dichiarazioni non veritiere, formazione o uso di atti falsi,

Dichiara:

- di essere in condizione di disabilità grave accertata con verbale della Commissione Asl di..... il.....;
- di essere in condizione di disabilità il cui stato di gravità è in corso di accertamento;
- di non essere ricoverato a tempo pieno;
- di prestare attività lavorativa e di beneficiare delle agevolazioni previste dalla legge 104/1992 per se stesso;
- di non prestare attività lavorativa;
- di essere parente di .....grado del richiedente in quanto.....;
- di voler essere assistito dal Sig./ra ..... nato a ..... il.....

Si allega copia di documento di identità in corso di validità.

Data,

Firma

---