**Dichiarazione sostitutiva di Certificazione**

**Art. 46 - D.P.R. 445 del 28/12/2000**

La sottoscritta **[…]** nato/a a […] prov. […] il […] residente a […] prov. […] – [cap …] in Via […],

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci come previsto dall'art. 76 - D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

* di prestare assistenza nei confronti del disabile sig. **[…]**, nato/a a […] prov. […] il […] residente a […] prov. […] – [cap …] in Via […], nella qualità di **[fratello/sorella/genitore etc.]** della sottoscritta;
* di essere consapevole che le agevolazioni sono uno strumento di assistenza del disabile e, pertanto, il riconoscimento delle agevolazioni stesse comporta la conferma dell’impegno – morale, oltre che giuridico – a prestare effettivamente la propria opera di assistenza.

[…], lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA..............................................

**All’uopo si allega:**

1. documento di riconoscimento del/la sottoscritto/a;
2. dichiarazione del soggetto disabile;
3. documento di riconoscimento del disabile;
4. certificazione/omologa riconoscimento della disabilità grave.

*La mancata accettazione della presente dichiarazione sostitutiva costituisce violazione dei doveri d' ufficio (art. 74 D.P.R. 445/2000). Informativa ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003:*

*I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*

*La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti la normale certificazione richiesta o destinate ad una Pubblica Amministrazione nonchè ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentano.*