**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(Art. 2 Legge 4 gennaio 1968, n. 15, come modificato dall’art. 3 comma 10 della Legge 15 maggio 1997, n. 127)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(Art. 2 Legge 4 gennaio 1968, n. 15, come modificato dall’art. 3 comma 10 della Legge 15 maggio 1997, n. 127)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**che le condizioni che hanno dato luogo alla concessione del beneficio previsto dalla L. 104/92 (dichiarate nel modello H allegato alla domanda di aggiornamento o di inserimento nelle graduatorie provinciali del personale ATA) permangono tuttora.**

**Dichiara, inoltre che la persona disabile da assistere è residente nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .**

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall’art. 26 della Legge 4.1.68, n. 15, in caso di false dichiarazioni.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma completa e leggibile