

Allegato A (permesso art. 33 comma 3 L. 104/1992)

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante il non ricovero a tempo pieno in Istituti, durante il periodo richiesto (art. 47 D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per i casi di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi, dichiara che il (cognome e nome) grado di parentela: (figlio/a, genitore, coniuge, altro parente o affine fino al 2° grado; parente o affine entro il 3° grado se i genitori o il coniuge hanno compiuto 65 anni oppure siano anche essi affetti da patologie invalidanti o siano deceduti o mancanti) non è ricoverato a tempo pieno nei giorni richiesti in permesso ex art. 33 c. 3 L. 104/92;

Firenze,

In fede

Io sottoscritto/a dipendente addetto al ricevimento delle domande di permesso, in servizio presso l'Opificio delle Pietre Dure di Firenze, ai sensi dell'art. 38 del T.U. 445/2000, dichiaro che la presente dichiarazione sostitutiva è stata sottoscritta dall'interessato/a in mia presenza.

Firenze,

Il dipendente addetto

(In alternativa alla sottoscrizione davanti al dipendente addetto, allegare fotocopia non autenticata di documento di identità)