

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Art. 47 D.P.R 28 Dicembre 2000 n. 445)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente a Barrali in via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

In qualità di:

familiare convivente \_\_\_\_\_ (indicare il rapporto di parentela)

Del destinatario del Progetto personalizzato di cui alla Legge 162/98

Consapevole che in caso di false dichiarazioni si applicano le norme penali dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

CHE, ai sensi dell'art. 33, comma 3, della legge n. 104/1992, nell'anno 2017 ha usufruito dei permessi retribuiti dal lavoro per l'assistenza, in favore del sig./sig.ra \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a Barrali in via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Secondo quanto di seguito indicato:

Datore di lavoro	n. ore settimanali usufruite	n. settimane annuali	Totale annuo

Barrali \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_