

**ALLEGATO A**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (provincia) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**Dichiara**

consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt. 76 e 75 D.P.R. n° 445 del 28/12/2000), sotto la sua personale responsabilità, di essere il caregiver del sig. \_\_\_\_\_

e \_\_\_\_\_ di svolgere i seguenti compiti di cura \_\_\_\_\_

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

dedicando all'assistenza della persona fragile n. \_\_\_\_\_ (ore) nelle 24 ore giornaliere.

(luogo e data) \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_

Si allega copia del documento d'identità