

AUTODICHIARAZIONE (AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N.445/2000)

Oggetto: dichiarazione sulle attività di cura e assistenza svolte dal caregiver in favore del disabile

Il/la Sottoscritto/a nome _____ cognome _____

codice Fiscale _____ Nato/a a _____ (____)

il ____/____/____ residente a _____ (____) in _____ n° ____

recapito telefonico _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità civile e penale, in qualità di caregiver, di assistere e di prendersi cura

del proprio familiare nome: _____ cognome: _____

nato/a a _____ (____) il ____/____/____, residente a _____

(____) in _____ n° _____, non autosufficiente, In quanto disabile ai sensi della

Legge 104 articolo 3 comma 3 e/o titolare di invalidità al 100% e/o indennità di

accompagnamento

Mussomeli Li _____

il dichiarante
