

**Dichiarazione annuale benefici di cui all'art. 33, commi 3 e 6, legge n. 104/1992**

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

il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**con la qualifica di :**

DOCENTE  ATA

**con contratto a tempo:**

determinato  indeterminato  full-time

part-time verticale  part-time orizzontale

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 55 *quinquies*, commi 1 e 2, D.Lgs. n. 165/2001 per la giustificazione dell'assenza mediante produzione di una certificazione medica falsa e dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi, dichiara, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R.:

che continuano a sussistere i requisiti e le condizioni per usufruire dei benefici previsti dall'art. 33, comma 3, della L. 104/92. per l'A.S. \_\_\_ / \_\_\_

di usufruire dei benefici in via:

esclusiva ;

condivisa con : \_\_\_\_\_  
indicare dati anagrafici e grado di parentela rispetto all'assistito

che dal \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ sono venuti meno i presupposti per continuare ad usufruire dei benefici previsti dall'art. 33, comma 3, della legge 104/92 .

**ALLEGARE COPIA DI VERBALE IN CORSO DI VALIDITA'.**

**Il dipendente è tenuto a comunicare, tempestivamente ,qualsiasi variazione dei dati sopra dichiarati.**

Luogo e data

Firma per esteso del dichiarante.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

