



# UNIVERSITÀ DI PARMA

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

MOD. A/58

## DICHIARAZIONE PER CARE GIVERS - STUDENTI CHE SVOLGONO ASSISTENZA AD UN FAMILIARE a.a. 2023/2024

(art. 1 comma 255 della Legge 205 del 2017)

Matricola N. ....

Io sottoscritt\_\_ cognome ..... nome .....

Nat\_\_ a ..... il .....

(comune)

(provincia)

Codice fiscale ..... residente a .....

(comune)

(provincia)

Via ..... n. ....

CAP ..... cellulare ..... e-mail .....

*ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole della decadenza dei benefici connessi e delle sanzioni penali previste, ai sensi degli articoli 75 e 76 dello stesso DPR, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci*

dichiaro di assistere un familiare e in particolare:

a) che nei confronti della persona assistita sussiste il seguente rapporto:

coniuge  unito civilmente  convivente  figlio/figlia  fratello/sorella

nuora  genero  padre/madre  nipote  pronipote

b) di essere:

1)  convivente con la persona assistita

2)  di prestare assistenza continuativa alla persona assistita

c) che la persona assistita:

1)  è riconosciuta invalida ai sensi dell'articolo 3, comma 3 della legge 5 febbraio 1992 n. 104, come indicato nel verbale di accertamento rilasciato dalla competente Commissione Sanitaria di

.....in data .....

2)  è titolare di indennità di accompagnamento ai sensi della legge 11 febbraio 1980 n. 18;

(luogo e data) ..... (firma).....

Documento di riconoscimento ..... N. ....

rilasciato da Comune / Prefettura di ..... il .....