

Domanda di ammissione ai permessi art. 33 L. 104/92
(per genitori di portatore di handicap grave con età inferiore a 18 anni)

Data _____

Alla Direzione Organizzazione
Servizio Amministrazione del Personale
SEDE

Il/La sottoscritto/a _____ (matr. _____)

Nato/a a _____ il _____

residente a _____ in _____

dipendente del Comune di _____ con il profilo professionale
di _____ Cat _____

con contratto a tempo: determinato indeterminato

dal _____

al _____

part-time full-time

in servizio presso la Direzione _____ tel _____

C H I E D E

Di poter fruire dei benefici previsti dall'art. 33 L. 104/92 per 1 figli nat il _____

A tal fine dichiara:

che il portatore di handicap non è ricoverato a tempo pieno presso istituto specializzato.

che l'altro genitore:

a) svolge lavoro dipendente presso _____

_____ e che fruisce dei permessi L.104/92 si no

b) svolge lavoro autonomo.

c) non svolge attività lavorativa.

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti, ed a conoscenza del fatto che i dati forniti con autocertificazione saranno soggetti ad eventuale controllo da parte dell'Amministrazione, dichiara che le notizie fornite con il presente modello rispondono a verità e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali modificazioni dei dati sopraesposti (ricovero a tempo pieno del portatore di handicap presso istituto specializzato, trasferimento delle agevolazioni ad altro familiare ...)

Firma del richiedente

ALLEGATI

Certificato ASL competente, attestante situazione di gravità accertata ai sensi del comma 1 art. 4 L. 104/92 (in originale o copia autentica)

Per presa visione:

Il Dirigente responsabile della struttura di assegnazione

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000, la presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto o inviata all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante.



I dati sopra riportati sono acquisiti esclusivamente per la concessione del permesso richiesto e verranno utilizzati, con modalità anche automatizzate, solo per tale scopo ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003; il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporta l'impossibilità di dare corso a quanto richiesto.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di _____; il responsabile è il Direttore della Direzione Organizzazione ed incaricato del trattamento l'ufficio assenze.

I dati non verranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione.

L'interessato ha diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione dei dati e la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dai dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali. In caso di opposizione, si cesserà di dar corso al beneficio richiesto.