All. 02

Al Rettore - Dirigente Scolastico
Convitto Nazionale "P. Galluppi"
Catanzaro

OGGETTO: Domanda di ammissione ai permessi art. 33 L. 104/92,e ss.mm.ii.
(per: genitori - coniuge - parenti/affini entro il 2° grado di portatore di handicap grave e 3° grado solo nei casiindividuati dalla Legge)

Il/La sottoscritt_____ _____nat___a _____ prov. (_____) il_____, qualifica_____tempo determinato/indeterminato presso _____

C H I E D E

di poter fruire dei permessi previsti dall'art. 33 –comma 3 - della legge 104/1992 per assistere il/lasig.___(coniuge / figlio / madre / padre / _____) nato a_____-prov._____-il _____e residente a_____-prov._____- Via _____

Il/L____sottoscritt_, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsisono puniti, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n.445/2000, con le sanzioni previste dalla legge penale e dalle leggi speciali in materia,
DICHIARA che:

□ è tutt'ora in vita;

□ l'accertamento dell'handicap è □ NON RIVEDIBILE □ RIVEDIBILE _____

□ che la persona per la quale vengono richiesti i permessi non è ricoverata a tempo pieno pressoistituti specializzati;

□ di prestare assistenza continuativa ed esclusiva alla persona sopra indicata;oppure
□ di prestare assistenza alla persona sopra indicata alternativamente con il/la sig. _____nel limite massimo di 3 giorni complessivi tra i due assistenti (si allega dichiarazione di responsabilità dell'altro)
(D.lgs n. 105 del 13/08/2022);

□ è consapevole che le agevolazioni sono uno strumento di assistenza del disabile e pertanto il riconoscimento delle stesse comporta la conferma dell'impegno morale oltre che giuridico a prestare effettivamente la propria opera di assistenza;

□ è consapevole che la possibilità di fruire delle agevolazioni comporta un onere per l'amministrazione e unimpegno di spesa pubblica che lo Stato e la collettività sopportano per l'effettiva tutela dei disabili;

□ si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegua la perdita della legittimazione alle agevolazioni (revoca del riconoscimento dello stato didisabilità grave in caso di rivedibilità, ricovero a tempo pieno, decesso).

□ Solo per dare assistenza a familiari di 3°:
il soggetto in situazione di disabilità grave con il quale sussiste un rapporto di parentela/affinità di 3° grado:o è coniugato;
o è vedovo/a;

o è coniugato ma il coniuge ha compiuto 65 anni di età;
o è coniugato ma il coniuge è affetto da patologie invalidanti;
o è stato coniugato ma il coniuge è deceduto, separato legalmente o divorziato;
o coniuge mancante;
o è coniugato ma in situazione di abbandono;
o ha uno o entrambi i genitori deceduti;
o ha uno o entrambi i genitori con più di 65 anni di età;
o ha uno o entrambi i genitori affetti da patologia invalidante.

Si allega:

□ copia certificato ASL competente, attestante lo stato di "disabilità grave" in capo al soggetto che necessita di assistenza, ai sensi del comma 1 art. 4 L. 104/92 (in originale o copia autentica);
□ dichiarazione dell'altra persona che beneficia dei permessi giornalieri per lo stesso soggetto in situazione di disabilità grave, alternativamente al sottoscritto/a, nel limite massimo mensile di tregiorni complessivi tra i beneficiari;
Il sottoscritto si impegna a presentare idonea documentazione o titolo di viaggio*.
* solo qualora il familiare in condizione di grave disabilità, da assistere, sia residente in un comunedifferente dal proprio e comunque ad una distanza stradale superiore a 150 km

Catanzaro li_____ Firma del Richiedente

_____