

N.B.: si prega di compilare la richiesta in ogni sua parte e cancellare le voci che non interessano

Al _____

Il/La sottoscritt _____, nat a _____ il _____,
in servizio presso _____
in qualità di _____

CHIEDE

di poter fruire del congedo straordinario previsto dall'art. 42 - comma 5 - del decreto legislativo 26/03/2001 n. 151, per assistere il proprio **GENITORE** _____ nato/a a _____ il _____, riconosciuto portatore di handicap in situazione di gravità ai sensi dell'articolo 3 - comma 3 - della legge 05/02/1992, n. 104, per i seguenti periodi:

dal _____ al _____ dal _____ al _____
dal _____ al _____ dal _____ al _____

Consapevole delle sanzioni di legge per le dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di avere titolo a fruire dei benefici di cui all'art. 33 - comma 3 - della legge 104/1992;
- di essere convivente con il genitore in condizione di disabilità grave;
- che il genitore convivente in condizione di disabilità grave non è ricoverato a tempo pieno;
- che il genitore convivente in condizione di disabilità grave è ricoverato a tempo pieno ma è stata richiesta la propria presenza da parte dei sanitari della struttura (si allega documentazione);
- che il coniuge del genitore in condizione di disabilità grave è / non è convivente col genitore stesso;
- che il coniuge convivente del genitore in condizione di disabilità grave è:
 - mancante
 - deceduto
 - affetto da patologie invalidanti;
- che altri figli conviventi, il coniuge e/o i fratelli del genitore non hanno mai usufruito di periodi di congedo straordinario per lo stesso genitore in condizione di disabilità grave;

17

N.B.: si prega di compilare la richiesta in ogni sua parte e cancellare le voci che non interessano

- che altri figli conviventi, il coniuge e/o fratelli del genitore hanno usufruito complessivamente di mm. _____ e gg. _____ di congedo straordinario per lo stesso genitore in condizione di disabilità grave;

- di aver già usufruito dei seguenti periodi di congedo straordinario retribuito per lo stesso genitore o per altri familiari (da specificare):
 - dal _____ al _____ =
 - dal _____ al _____ =
 - dal _____ al _____ =
 - per complessivi _____;

- di aver già usufruito di periodi di congedo straordinario non retribuito 'per gravi e documentati motivi familiari' (art. 4, comma 2, legge n. 53/2000):
 - dal _____ al _____ =
 - dal _____ al _____ =
 - dal _____ al _____ =
 - per complessivi _____.

Data _____

Firma _____

Allegati:

- fotocopia autenticata della documentazione rilasciata dalla Commissione ASL
- (dichiarazioni di altri familiari - in originale o in copia conforme all'originale)
