

Al Dirigente Scolastico

OGGETTO: Legge 104/1992 art. 33 comma 3 (assistenza al parente con disabilità grave)

Il/La sottoscritt _____ nat a _____ prov.
(_____) il _____, qualifica _____
tempo determinato indeterminato

CHIEDE

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

Il/La sottoscritt _____, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono 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:

nessun altro familiare beneficia dei permessi o dei riposi per la stessa persona con disabilità grave

di essere anche l'unico figlio che ha chiesto di fruire per l'intero anno scolastico in cui presenta la domanda di mobilità, dei 3 giorni di permesso retribuito mensile per l'assistenza ovvero del congedo straordinario ex art. 42 comma 5 del D.L.vo n. 151/2001.

(eventuale) l'altro genitore sig. _____ C.F. _____
non dipendente / dipendente presso _____
beneficia dei permessi giornalieri per lo stesso figlio con disabilità grave alternativamente al/alla sottoscritto/a e nel limite massimo mensile di tre giorni complessivi tra i due genitori;

di essere l'unico figlio/a convivente con il genitore disabile.

che il soggetto in situazione di disabilità grave non è ricoverato a tempo pieno;

• 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 un impegno 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 consegue la perdita della legittimazione alle agevolazioni (revoca del riconoscimento dello stato di disabilità grave in caso di rivedibilità, ricovero a tempo pieno, decesso).

_____ li _____

Firma

Allegati:

- copia del verbale della apposita Commissione Medica attestante lo stato di disabilità grave ai sensi dell'art.3 –comma 3- della Legge 104/1992;
- fotocopia carta di identità e codice fiscale propria e della persona in situazione di disabilità grave;
- dichiarazioni del disabile e/o dei parenti corredate da documenti di riconoscimento(*)

Al Dirigente Scolastico
IPSSAR
di CASTROVILLARI

Oggetto: Dichiarazione legge 104/92.

Il/La sottoscritto/a
nato/a il a (Prov.)
residente a (Prov.....) Via n...
Docente-Personale ATA assunto/a con contratto a tempo indeterminato – determinato
in servizio presso

Avendo chiesto di beneficiare dei permessi previsti della legge 104/92 art. 33 e
successive modificazioni, per prestare assistenza alla seguente persona:

Cognome e nome parentela.....
data e luogo di nascita residente
a (Prov.....) Via n.....

VISTO il Dipartimento della Funzione Pubblica con parere n. 13 del 18/02/2008, rivisto
anche a seguito della recente circolare INPS n. 90/2007, l'interpretazione da dare ai
requisiti della continuità ed esclusività dell'assistenza indicati nell'art. 20 della legge
53/2000.

A tal fine, consapevole della responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false
attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi
della legge 15/1968, dichiara:

- Al familiare sopraindicato non è stato modificato e non si è proceduto a
rettificare del giudizio sulla gravità dell'handicap da parte dell'A.S.L.;
- Il/La sottoscritto/a assiste con continuità ed in via esclusiva il familiare
disabile;
- Il familiare disabile non è ricoverato a tempo pieno presso un istituto
specializzato;
- Il familiare si impegna a dare tempestiva comunicazione di modifiche della
situazione.

IL/LA DICHIARANTE

.....

N.B.: La presente dichiarazione va presentata all'inizio di ogni anno scolastico.

**DATI E DICHIARAZIONE DEL SOGGETTO DISABILE
(DA NON COMPILARE QUALORA SI RICHIEDA PER ASSISTERE UN MINORE)**

Il/la sottoscritt..... nato/a
a il
residente in..... prov.....
via/piazza..... cap..... consapevole delle
sanzioni penali, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, per
dichiarazioni non veritiere, formazione o uso di atti falsi,

dichiara:

- di essere in condizione di disabilità grave accertata con verbale della Commissione Asl di.....il.....;
- di essere in condizione di disabilità il cui stato di gravità è in corso di accertamento;
- di non essere ricoverato a tempo pieno;
- di prestare attività lavorativa e di beneficiare delle agevolazioni previste dalla legge 104/1992 per se stesso;
- di non prestare attività lavorativa;
- di essere parente digrado del richiedente in quanto.....;
- di voler essere assistito soltanto dal Sig./ra.....
nato ail.....

Si allega copia di documento di identità in corso di validità.

Firma

Luogo e data.....

DICHIARAZIONE

da parte dei fratelli o sorelle per beneficiare dell' art.33
legge 104

Il/La sottoscritt _____
nato/a a _____ il _____,
(grado di parentela) _____ del/lla
sig. _____,

(indicare il nome del soggetto handicappato)

dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi delle disposizioni contenute nel D.P.R. 28/12/2000 n. 445, di non essere nelle condizioni di prestare assistenza continuativa al familiare disabile, per i seguenti motivi: (*)_causa motivi di salute non può assistere la propria madre, e pertanto di non avvalersi dei benefici previsti dall'art. 33 della legge 104/92 e di non essersene avvalso/a in precedenza.

_____, li _____

firma

(*) ragioni esclusivamente oggettive:

(sorelle o fratelli minori, o residenti all'estero, o handicappati, o impossibilitati perché residenti in altre città o paese o motivi di salute).

N. B.

Nel caso ci siano altri fratelli o sorelle occorre dichiarare che non si è in grado di prestare assistenza per motivi oggettivi. Pertanto ogni altro fratello/sorella membro della famiglia dovrà presentare la suddetta dichiarazione.