mod. 13
handicap

Regione Molise

SERVIZIO_____

Al Servizio Amministrazione
e Gestione delle Risorse
Umane – Contenzioso
del Lavoro

E,p.c. Alla Direzione Generale
_____
_____
LORO SEDI

Oggetto: Richiesta autorizzazione ad usufruire dei permessi previsti dall'art.33, comma 3, della Legge n.104/1992, come modificato dall'art.20 della Legge n.53/2000, e dell'art.19, comma 6, del C.C.N.L./ 1995.

___l___ sottoscritt__ _____ ,dipendente della Regione Molise, in servizio presso il _____
e residente a_____in Via _____
già autorizzato con determinazione dirigenziale n._____del _____ad usufruire dei permessi in oggetto per assistere il proprio_____
(*indicare il parente o affine entro il terzo grado per il quale già si ha diritto al permesso)*

CHIEDE

Di poter usufruire di ulteriori permessi previsti dall'art.33, comma 3, della Legge n,104/1992 e successive integrazioni e modificazioni e dall'art. 19, comma 6, del C.C.N.L./1995 per assistere il proprio_____(*indicare il parente o affine entro il terzo grado per il quale si richiedono ulteriori permessi).*

A tal fine allega alla presente :
copia della certificazione rilasciata dalla Commissione medica della competente A.S.L. attestante la condizione di handicap in situazione di gravità, ai sensi dell'articolo 4, comma 1, della Legge n.104/92;
Al fine, inoltre, di accertare la presenza simultanea dei requisiti di continuità e di esclusività, necessari per l'autorizzazione ad usufruire dei permessi di cui all'art. 33, comma 3 della Legge n. 104/1992 e successive modificazioni ed integrazioni, il sottoscritto DICHIARA sotto la propria responsabilità quanto segue:

- (barrare solo se il soggetto handicappato da assistere non è convivente) i permessi saranno utilizzati per l'effettive assistenza del soggetto handicappato e per le sue necessità quotidiane, atteso che non sussistono condizioni di lontananza spaziale o semplicemente temporale, rispetto alla dimora del soggetto handicappato non convivente da assistere , che ostacolino la continuità dell'assistenza stessa;
- di essere l'unico soggetto che presta assistenza alla persona handicappata per la quale vengono richiesti i permessi;
- che il soggetto handicappato per il quale sono richiesti i permessi risulta convivere in un nucleo familiare in cui non sono presenti lavoratori che beneficino dei permessi per lo stesso soggetto disabile ovvero soggetti non lavoratori in grado di assisterlo.

Data,_____ Firma_____