

**DOMANDA DI CONGEDO STRAORDINARIO PER ASSISTERE FIGLI O AFFIDATI
DISABILI IN SITUAZIONE DI GRAVITA'**

AI DIRETTORE GENERALE
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI
PERUGIA

Io sottoscritto/a

COGNOME E NOME

.....

LUOGO E DATA DI NASCITA

.....

CODICE FISCALE

COMUNE DI RESIDENZA

.....

INDIRIZZO

.....

STRUTTURA DI APPARTENENZA

.....

QUALIFICA

.....

CHIEDO

di usufruire del congedo straordinario spettante ai genitori o affidatari di persone disabili in
situazione di gravità (art. 42 D.Lgs. n. 151/2001)

Periodi di congedo richiesti:

dal al

dal al

dal al

dal al

Dichiaro:

- che mio/a figlio/a disabile in situazione di gravità non è ricoverato/a a tempo pieno;
- che mio/a figlio/a disabile in situazione di gravità non è coniugato/a o non convive con il coniuge;
- che il coniuge di mio/a figlio/a disabile in situazione di gravità non svolge attività lavorativa o è lavoratore autonomo;
- di essere a conoscenza della rinuncia del coniuge di mio/a figlio/a disabile in situazione di gravità a fruire del congedo straordinario retribuito negli stessi periodi da me chiesti;
- che altri familiari hanno già fruito di n. giorni di congedo straordinario per assistere mio/a figlio/a disabile in situazione di gravità.

Dichiaro altresì:

- di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.
- di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione

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

Perugia,

Firma

.....

VISTO: per presa conoscenza