

**DOMANDA DI CONGEDO STRAORDINARIO PER ASSISTERE IL GENITORE
DISABILE 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 al figlio di persona disabile 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/mia padre/madre disabile in situazione di gravità non è ricoverato a tempo pieno;
- di essere convivente con mio/mia padre/madre disabile in situazione di gravità;
- che mio/mia padre/madre disabile in situazione di gravità non è coniugato/a o non convive con il coniuge;
- che il coniuge convivente di mio/mia padre/madre disabile in situazione di gravità non svolge attività lavorativa o è lavoratore autonomo;
- di essere a conoscenza della rinuncia del coniuge convivente di mio/mia padre/madre disabile in situazione di gravità ad usufruire per lo stesso soggetto del congedo straordinario retribuito negli stessi periodi da me richiesti;
- che i genitori di mio/mia padre/madre disabile in situazione di gravità sono entrambi deceduti o totalmente inabili (allegare certificazione)
- che mio/mia padre/madre disabile in situazione di gravità con esso/essa convivente non prestano attività lavorativa o sono lavoratori autonomi;
- di essere a conoscenza della rinuncia dei/delle fratelli/sorelle di mio/mia padre/madre disabile in situazione di gravità con esso/essa convivente ad usufruire per lo stesso soggetto del congedo straordinario retribuito negli stessi periodi da me richiesti;
- che mio/mia padre/madre disabile in situazione di gravità non ha altri figli o non convive con alcuno di essi;
- di essere a conoscenza della rinuncia degli altri figli di mio/mia padre/madre
- che altri familiari hanno già fruito di n. giorni di congedo straordinario per assistere la stessa persona 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

.....

**DOMANDA DI CONGEDO STRAORDINARIO PER ASSISTERE IL GENITORE
DISABILE IN SITUAZIONE DI GRAVITA'**

Dati e dichiarazione genitore disabile

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 genitore del richiedente con il /la quale convivo e dal/dalla quale intendo essere assistito;
- di essere in stato di handicap in situazione di gravità accertato dalla competente Commissione Asl di
- di non essere ricoverato/a a tempo pieno;
- che non presterà attività lavorativa nei periodi di congedo fruiti dal/dalla richiedente.

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

Perugia,

Firma

.....