

Domanda di ammissione ai permessi art. 33 L. 104/92

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "A. NARBONE" di Caltagirone

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ residente a _____
in via _____ in servizio presso codesto Istituto

CHIEDE

Di fruire dei permessi previsti dall'art. 33, comma 3, L. 104/92 per poter assistere:

Cognome e nome _____ **rapporto di parentela** _____

C.F. _____ **residente a** _____

Data di nascita _____ Comune di nascita _____ Provincia _____

A tal fine, **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:

- Il disabile è in vita;
- il soggetto in situazione di disabilità grave non è ricoverato a tempo pieno presso struttura pubblica o privata (eccezioni indicate al punto 5 della Circ. Min Funz Pubblica n. 13/2010);
- nessun altro familiare beneficia dei permessi per lo stesso soggetto in situazione di disabilità grave;
- di essere il referente unico quale punto di riferimento di tutta l'attività di assistenza al disabile
- 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 (decesso, revoca del riconoscimento dello stato di disabilità grave in caso di rivedibilità, ricovero a tempo pieno).

Solo per dare assistenza a familiari di 3°: il soggetto in situazione di disabilità grave con il quale sussiste un rapporto di parentela/affinità di 3° grado:

- ° non è coniugato/a;
- ° è vedovo/a;
- ° è coniugato ma il coniuge ha compiuto 65 anni di età;
- ° è coniugato ma il coniuge è affetto da patologie invalidanti;
- ° è stato coniugato ma il coniuge è deceduto, separato legalmente o divorziato
- ° è coniugato ma in situazione di abbandono;
- ° ha uno o entrambi i genitori deceduti;

- ° ha uno o entrambe i genitori con più di 65 anni di età;
- ° ha uno o entrambi i genitori affetti da patologia invalidante;

Si allega:

- Copia certificato ASL competente, attestante lo stato di “disabilità grave” in capo al soggetto che necessita di assistenza, ai sensi del comma 1 art. 4 L. 104/92,
- Autodichiarazioni a supporto del ruolo di Referente Unico;
- Ulteriore documentazione a supporto delle dichiarazioni rese nella domanda (es. patologie invalidanti)
- _____
- _____

Data

Firma del richiedente

Visto

SI CONCEDE

NON SI CONCEDE per la seguente motivazione:

Data

Il Dirigente Scolastico

Prof. Francesco Pignataro

I dati sopra riportati sono acquisiti esclusivamente per la concessione del permesso richiesto e verranno utilizzati, con modalità anche automatizzate, solo per tale scopo ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003; il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporta l'impossibilità di dare corso a quanto richiesto.

Il titolare del trattamento dei dati è l'I.C. "A. Narbone"; il responsabile è il D.S.G.A. e l'incaricato del trattamento l'ufficio assenze.

I dati non verranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione.

L'interessato ha diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione dei dati e la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali. In caso di opposizione, si cesserà di dar corso al beneficio richiesto.