



UNIVERSA
UNIVERSIS
PATAVINA
LIBERTAS

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA

GC/Comunicazione Permesso L. 104/92 e succ.ve modificazioni

telefax:0498273130

Al Direttore Generale
Università di Padova

Il/la sottoscritt _____ matr. _____

in servizio presso _____ con rapporto di lavoro a tempo

☐ indeterminato, ☐ determinato, ☐ pieno, ☐ parziale, comunica di voler fruire, ai sensi dell'art.33 della legge 5.2.92, n.104 e successive integrazioni e modificazioni, del:

☐ permesso giornaliero dal _____ al _____, dal _____ al _____;

☐ permesso orario dalle ore _____ alle ore _____; per il/i giorn _____/ _____,

per assistere il/la propri _____ C.F. _____
(parentela) (cognome e nome) (stampatello)

di anni _____, residente a _____ prov. _____ dipendente c/o _____
(città) (solo se di pubblica amm.ne)

disabile in situazione di gravità, (art.3,c.3 l.104/92) come da documentazione, in corso di validità.

A conoscenza di quanto prescritto dall'art 75 del D.P.R. 445/00 sulla decadenza dei benefici circa le dichiarazioni non veritiere e del successivo art. 76 sulla responsabilità penale, cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace,

DICHIARA:

- ☐ di essere l'unico lavoratore che presta assistenza al disabile;
- ☐ di richiedere il permesso in alternativa al coniuge e nell'ambito dei tre giorni;
- ☐ che l'assistit... non è ricoverat... a tempo pieno presso istituti specializzati;
- ☐ che l'assistit... è ricoverat... in stato vegetativo e/o in fase terminale (documentare);
- ☐ che l'assistit... è ricoverat... e l'assistenza è richiesta dai sanitari (documentare);
- ☐ che l'assistit... è ricoverat... e deve effettuare terapie fuori dalla struttura ospitante (documentare);
- ☐ che i/il genitor.. il coniuge dell'assistit. è > di 65 anni, ovvero è/sono affett.. da patologie invalidanti è/sono decedut.. o mancant... (documentare) N.B. (Tale voce ricorre per i parenti di 3° grado).

Il/la richiedent.. è a conoscenza che i dati di cui sopra saranno trasmessi al Dipartimento della Funzione Pubblica e trattati in osservanza del d.lgs.196/03, ai sensi dell'art.24,cc.5 e 6 l.183/10.

Padova, _____

N.B. barrare e/o completare obbligatoriamente solo le voci che ricorrono.