

**Congedo straordinario per assistenza a disabile in stato di gravità (artt. 42 e 45 T.U. 151/2001)**

Al \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, cap \_\_\_\_\_  
, tel. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_ in servizio presso \_\_\_\_\_  
con qualifica di \_\_\_\_\_

CHIEDE

di fruire del congedo spettante agli **aventi diritto** per assistenza a soggetti in situazione di disabilità grave, accertata ai sensi dell'art. 4, comma 1, della legge n. 104/1992

di gg \_\_\_\_\_ a decorrere dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

di gg \_\_\_\_\_ a decorrere dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

di gg \_\_\_\_\_ a decorrere dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

di gg \_\_\_\_\_ a decorrere dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

riguardante il soggetto disabile sottoindicato:

Nominativo \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

DICHIARA

**consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n° 445 in caso di dichiarazione mendaci, di formazione o uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità**

di essere effettivamente convivente con

\_\_\_\_\_ unitamente al quale abita nel Comune  
di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ e che la  
descritta situazione risulta agli atti dell'anagrafe del Comune, avendo il/la sottoscritt\_\_ adempiuto alle  
prescrizioni dell'art. 13 del DPR n° 223/89.

grado di parentela: \_\_\_\_\_

che si trova in situazione di disabilità grave, accertata ai sensi dell'art. 4 comma 1, della Legge 104/1992 dalla Asl  
di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

non ricoverato a tempo pieno presso istituti specializzati e non impegnato in attività lavorativa

di aver già fruito di congedi retribuiti per lo stesso soggetto

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg \_\_\_\_\_

di aver già fruito di congedi **NON** retribuiti "per gravi e documentati motivi familiari (art 4, comma 2. L.53/2000)

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg \_\_\_\_\_

che l'assistenza è prestata in via esclusiva e continuativa

che non vi è altro soggetto, seppure convivente (anche se non dipendente) con la persona in situazione di disabilità, in  
grado di prestare assistenza, in quanto \_\_\_\_\_

**Come da dichiarazione allegata**

DICHIARAZIONE DEGLI ALTRI AVENTI DIRITTO

Nominativo \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

- di non svolgere attività lavorativa

- di essere dipendente autonomo

- di non aver chiesto, per lo stesso soggetto in situazione di disabilità, lo stesso periodo di congedo retribuito,  
**IMPEGNANDOSI ALTRESI' A NON RICHIEDERLI** negli stessi periodi

- di aver già fruito di congedi straordinari retribuiti per lo stesso soggetto

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ la

Ditta/Ente \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  - di aver già fruito di congedi straordinari **NON**  
retribuiti "per gravi e documentati motivi familiari (art. 4, comma 2, L. 53/2000) dal \_\_\_\_\_

al \_\_\_\_\_ gg \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ la \_\_\_\_\_ Ditta/Ente  
\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

**I sottoscritti, consapevoli delle responsabilità amministrative, civili e penali previste per il caso di dichiarazioni false o**

**fraudolente dirette a procurare indebitamente le prestazioni, dichiarano, ciascuno per le informazioni delle situazioni**

**che lo riguardano, che le notizie fornite con il presente modulo sono rispondenti al vero.**

**Dichiarano inoltre che i suddetti periodi di congedo straordinario vengono richiesti in alternativa all'altro aventediritto e per la durata complessiva di tutti gli aventi diritto (non superiore a due anni nell'arco della vita lavorativa),**

**tenendo conto comunque, che i periodi suddetti rientrano nel limite massimo complessivo di due anni di permesso**

**"per gravi e documentati motivi familiari", per i quali l'interessato non ha diritto a retribuzione, riconducibile aciascun dipendente (art.4, comma 2, Legge n. 53/200).**

Si impegnano a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni delle notizie o delle situazioni dichiarate con la presente, in particolare:

l'eventuale ricovero a tempo pieno del disabile presso istituti specializzati  la revisione del giudizio di disabilità grave da parte della Commissione ASL

si allega dichiarazione di effettiva convivenza anagrafica con la persona in situazione di disabilità i Sottoscritti dichiarano, inoltre, di essere informati, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le dichiarazioni vengono resa.

Data \_\_\_\_\_

La/il dipendente \_\_\_\_\_

L'altro avente diritto \_\_\_\_\_

### **Dichiarazione degli altri componenti il nucleo familiare della persona in situazione di disabilità grave**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

conviventi con il/la Sig. \_\_\_\_\_

(specificare la relazione di parentela o affinità) \_\_\_\_\_,

familiare in situazione di disabilità, con il quale abitano nel Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

via \_\_\_\_\_

*dichiarano*

*consapevoli delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n° 445 in caso di dichiarazione mendaci, di formazione o uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità di non essere nelle condizioni di prestare assistenza continuativa al familiare disabile per i seguenti motivi:*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ e pertanto di non avvalersi dei benefici previsti dall'art. 33, L. 104/92 e di non averne beneficiato in precedenza.

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445)

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ consapevole  
delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n° 445 in caso di  
dichiarazione mendaci, di formazione o uso di atti falsi

### DICHIARA

- di essere nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 di essere residente a \_\_\_\_\_  
 di essere cittadino \_\_\_\_\_  
 di godere dei diritti civili e politici \_\_\_\_\_  
 di essere celibe/nubile/di stato libero \_\_\_\_\_  
 di essere coniugato/a con \_\_\_\_\_  
 di essere vedovo/a di \_\_\_\_\_  
 che lo stato di famiglia è composto dalle seguenti persone:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (rapporto di parentela)

- di essere tuttora vivente  
 che \_\_\_\_\_ figli \_\_\_\_\_ è nat \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
 che il proprio \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (coniuge/genitore/figli \_\_\_\_\_)  
(cognome e nome) a \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
è deceduto il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ()  
di essere iscritto nell'albo o nell'elenco \_\_\_\_\_ tenuto dalla pubblica  
amministrazione \_\_\_\_\_ ()  
di appartenere all'ordine professionale \_\_\_\_\_ () di possedere il titolo di studio  
di \_\_\_\_\_ rilasciato dalla scuola/università \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ()

di aver sostenuto i seguenti esami: \_\_\_\_\_ presso la  
scuola/università \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ () di possedere  
la qualifica professionale, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di  
aggiornamento e di qualificazione tecnica \_\_\_\_\_

che la situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di  
qualsiasi tipo previsti da leggi speciali, per l'anno \_\_\_\_\_ è di \_\_\_\_\_ ()

di aver assolto lo specifico obbligo contributivo di \_\_\_\_\_  
e di aver corrisposto \_\_\_\_\_ ()

che il proprio codice fiscale è \_\_\_\_\_ ()

che la propria partita IVA è \_\_\_\_\_ o qualsiasi altro dato  
presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria \_\_\_\_\_ ()

di essere disoccupato

di essere pensionato con categoria di pensione \_\_\_\_\_ ()

di essere studente presso la scuola/università \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_ ()

di essere rappresentante legale della persona fisica/giuridica \_\_\_\_\_ ()

di essere tutore/curatore (e simili) di \_\_\_\_\_ ()

di essere iscritto presso l'associazione/formazione sociale di \_\_\_\_\_ ()

di essere nella seguente situazione relativa all'adempimento degli obblighi militari, ivi  
comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio

\_\_\_\_\_

( ) di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa ( ) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali( ) di vivere a carico di \_\_\_\_\_

( ) che nei registri dello stato civile del comune di \_\_\_\_\_ risulta che \_\_\_\_\_

( ) di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_  
(luogo, data)

Il dichiarante

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(Artt. -47-48- D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445)

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in  
via \_\_\_\_\_  
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n° 445 in caso di dichiarazione mendaci, di formazione o uso di atti falsi

**DICHIARA**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs.196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_  
(luogo, data)

Il dichiarante

Ai sensi dell'art.38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente per posta, via fax o tramite incaricato.

## **Repertorio delle fonti**

Norme, Circolari, Sentenze e note

**Legge 5 febbraio 1992, n. 104** - "Legge-quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate"

**Legge 8 marzo 2000, n. 53** - "Disposizioni per il sostegno della maternità e della paternità, per il diritto alla cura e alla formazione e per il coordinamento dei tempi delle città"

**Decreto Presidenza CdM n. 278 del 21 Luglio 2000** – "Regolamento recante disposizioni

di attuazione dell'articolo 4 della Legge 8 marzo 2000, n. 53, concernente congedi per eventi e cause particolari".

**Legge 23 dicembre 2000, n. 388** - "*Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (legge finanziaria 2001)*"

**D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445** - Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

**Decreto Legislativo 26 marzo 2001, n. 151** "Testo unico delle disposizioni legislative in materia di tutela e sostegno della maternità e della paternità, a norma dell'articolo 15 della legge 8 marzo 2000, n. 53"

**D.Lgs. 30 marzo 2001 n. 165** - Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle Amministrazioni Pubbliche

**Circolare INPDAP - Istituto Nazionale di Previdenza per i Dipendenti**

**dell'Amministrazione Pubblica 10 gennaio 2002, n. 2** - "*Testo unico decreto legislativo 26.3.2001 n.151, articolo 42 - Congedo straordinario per assistenza portatori di handicap. Disposizioni modificative alla legge n.53/2000*"

**Informativa INPDAP - Istituto Nazionale di Previdenza per i Dipendenti dell'Amministrazione Pubblica 25 ottobre 2002 n. 22** "Art. 42 del D.Lgs. n.151/2001. Riposi e permessi spettanti ai genitori di disabili gravi. Precisazioni"

**Informativa INPDAP - Direzione Centrale delle Entrate Uff. II - Normativa, 21 luglio 2003, n. 30** - "*Art. 42, comma 3, del D.Lgs. n. 151/2001.*"

**Legge 24 dicembre 2003, n. 350** - "*Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (legge finanziaria 2004)*"

**Circolare INPDAP - Istituto Nazionale di Previdenza per i Dipendenti dell'Amministrazione Pubblica - Direzione Centrale delle Entrate, Ufficio II - 12 maggio 2004, n. 31** - "Legge 24.12.2003 n. 350, art. 3, comma 106. Congedo per l'assistenza ai disabili."

**Sentenza della Corte Costituzionale del 8 giugno 2005, n. 233** **Parere Dipartimento Funzione Pubblica - Ufficio Personale Pubbliche Amministrazioni - Servizio Trattamento del Personale, 6 febbraio 2007, n. 1** - "*Benefici spettanti ai genitori di disabili ai sensi dell'art. 42, comma 5, del d.lgs. n. 151 del 2001 – richiesta di parere.*"

**Legge 27/12/2006, n. 296** –"Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato".

**Sentenza della Corte Costituzionale, 18 aprile 2007, n. 158**

**Sentenza della Corte Costituzionale n. 19 del 26/01/2009,**

Nota operativa INPDAP n. 2 del 27/02/2009 Circolare INPS n. 41 del 16 marzo 2009