

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 _____

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

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 avventodiritto 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