

## 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 \_\_\_\_\_

**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 avente diritto 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 adiacscun 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)

\_\_\_\_\_, 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