



Al Servizio del Personale

Il/La sottoscritto/a _____ matricola _____
profilo professionale _____ categoria _____
in servizio presso _____ con rapporto di lavoro a tempo
indeterminato/determinato, in regime di tempo pieno/part-time (*) _____

C H I E D E

Di fruire dei permessi previsti dall'art. 33, comma 3, L. 104/92 con le seguenti modalità:

- ☐ Tre giorni mensili di permesso retribuito;
- ☐ due ore di permesso giornaliero retribuito

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:

- 1) necessita delle agevolazioni per le esigenze legate alla propria situazione di disabilità;
- 2) si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegua la perdita della legittimazione alle agevolazioni (revoca del riconoscimento dello stato di disabilità grave in caso di rivedibilità);
- 3) 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 allega:

copia certificato ASL competente, attestante lo stato di "disabilità grave" accertata ai sensi i del comma 1 art. 4 L. 104/92 (in originale o copia autentica),

Firma del richiedente

Per presa visione:

Il responsabile della struttura di assegnazione

(*) In caso di rapporto di lavoro part-time specificare tipologia.

A tal fine dichiara che quanto sopra affermando risponde al vero ai sensi del D.P.R. 28 Dicembre 2000



Comune di Gravina di Catania

n.445 artt.46/47/76) e si riserva di produrre idonea documentazione giustificativa al termine del periodo di fruizione del permesso

Data _____

Il/ La dipendente

INFORMATIVA AI SENSI DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

I dati sopra riportati sono acquisiti esclusivamente al fine della concessione dei permessi richiesti e verranno utilizzati, con modalità anche automatizzate, solo per tale scopo ai sensi 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 il/la Responsabile del servizio personale. I dati verranno comunicati ad altri soggetti pubblici solo nei casi previsti dalla normativa