



Area "Sistemi"

Settore "Personale e Sviluppo Organizzativo"

Unità Organizzativa "Personale Tecnico ed Amministrativo e Dirigenti"

All'Ufficio Personale Tecnico Amministrativo e Dirigenti

Oggetto: Legge 104/92 art. 33 comma 3 – comunicazione del/i beneficiario/i.

Il/la sottoscritto/a, _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____
in via _____, consapevole delle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, nonché delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000

DICHIARA

fermo restando il limite complessivo di giorni (o ore) di permessi retribuiti mensili, di prestare assistenza al parente sig./sig.ra _____

Nato/a a _____ il _____ CF _____

e di essere l'unico familiare lavoratore/trice che beneficia dei permessi retribuiti di cui all'oggetto per il parente su indicato

e di non essere l'unico familiare lavoratore/trice che beneficia dei permessi retribuiti di cui all'oggetto per assistere il parente su indicato.

In tal caso, i permessi potranno essere fruiti, in via alternativa, con il/i seguente/i familiare/i

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____ CF _____

Grado di parentela con l'assistito _____

Datore di lavoro _____

Sede lavorativa _____

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____ CF _____

Grado di parentela con assistito _____

Datore di lavoro _____

Sede lavorativa _____

Il sottoscritto si impegna a comunicare, tempestivamente, qualsiasi variazione in merito a detta dichiarazione. Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. del 28/12/2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e presentata all'ufficio competente, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

I dati personali saranno trattati esclusivamente per le finalità del presente modello ai sensi del D. Lgs 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Luogo e data

Firma