

**RICHIESTA DI CONGEDO STRAORDINARIO
(articolo 42 T.U. D.Lgs. 151/01)**

IL SOTTOSCRITTO COGNOME _____ NOME _____

DOCENTE DI RUOLO DAL ____/____/____

IN SERVIZIO PRESSO - _____

**IN QUALITÀ DI CONIUGE DEL SIG./RA _____, CON
GRAVE DISABILITÀ**

CHIEDE

di usufruire del congedo straordinario per assistenza

dal	al	dal	al
dal	al	dal	al

a supporto della richiesta, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerge la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

dichiara ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

- di essere convivente con il coniuge in stato di disabilità grave,
 - che i genitori, e/o gli altri fratelli/sorelle, del coniuge non hanno mai usufruito del congedo straordinario per assistenza
- ovvero,
- che hanno già usufruito, per assistere lo stesso soggetto, complessivamente, di _____mesi/_____giorni di congedo straordinario retribuito,
 - di aver già usufruito, per il coniuge, dei sottoindicati periodi di congedo straordinario:

dal	al	dal	al
dal	al	dal	al
dal	al	dal	al
dal	al	dal	al

- di aver usufruito, per l'assistenza al coniuge, dei seguenti periodi di aspettativa non retribuita per gravi ragioni personali:

dal	al	dal	al
dal	al	dal	al
dal	al	dal	al

- di non usufruire, nei periodi di congedo richiesto, dei permessi per assistenza articolo 33 legge 104/92
- che l'assistito non è ricoverato a tempo pieno in strutture di assistenza;
- che l'assistito non svolge attività lavorativa;
- di svolgere assistenza con carattere di sistematicità e adeguatezza;

Il sottoscritto si impegna inoltre ad informare tempestivamente l'Amministrazione di ogni mutamento delle situazioni dichiarate ed in particolare

- del ricovero a tempo pieno dell'assistito;
- della revisione del giudizio di gravità da parte dei competenti organi;
- della richiesta di modifica ai periodi di congedo richiesti ovvero dell'intervenuta causa di sospensione della fruizione.

Luogo e data	Firma dell'interessato/a

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, la presente dichiarazione è stata:

- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore
- sottoscritta in presenza del dipendente della segreteria dell'istituto incaricato al ricevimento della domanda (indicare in stampatello il nome del dipendente)

a supporto della domanda allega:

Qualora già in possesso dell'Amministrazione la suddetta documentazione non dovrà essere ulteriormente allegata, purché ancora in corso di validità.

	IL DIRIGENTE
VISTO: la domanda è completa degli allegati dichiarati	Prof. Marco Felicetti

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, N. 196 *Codice in materia di protezione dei dati personali*

- I dati da lei forniti verranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza è presentata;
- il conferimento dei dati non è obbligatorio, ma in caso di mancato conferimento non potrà essere dato corso a tale istanza;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- il titolare del trattamento è la Provincia Autonoma di Trento, con sede in Piazza Dante 15 – 38100 Trento;
- responsabile del trattamento è il Dirigente del Servizio Gestione Risorse Umane della Scuola e della Formazione, che provvede alla nomina degli incaricati all'interno della struttura di sua competenza;
- in ogni momento Lei potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del decreto legislativo n. 196/2003 citato, e cioè ottenere la conferma dell'esistenza dei dati, conoscere il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza e chiederne la rettifica, la cancellazione o l'aggiornamento.