


**Amministrazione destinataria**

Provincia di Rieti

**Ufficio destinatario**

Settore I

**Domanda per il permesso giornaliero retribuito per minore con handicap in situazione di gravità accertata fino al compimento del terzo anno di vita del bambino**
*Ai sensi art. 42, c. 1, decreto legislativo 26/03/2001, n. 151 e art. 33, c. 2, Legge 5/02/1992, n. 104*
**Il sottoscritto**

Cognome		Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Residenza											
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata						

in qualità di dipendente di questa Provincia

Area di inquadramento	Profilo professionale
-----------------------	-----------------------

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**
*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

**CHIEDE**

di poter usufruire del permesso giornaliero retribuito per minore con handicap in situazione di gravità accertata

**COMUNICA**

che è scaduto il periodo di astensione obbligatoria dal lavoro in data

Data
------

per il/la minore

**dati del/la minore**

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

che il/la minore, portatore di handicap, si trova in situazione di gravità accertata ai sensi dell'art. 4, c. 1, Legge 5/02/1992, n. 104

che intende fruire, in alternativa al prolungamento del congedo parentale fino a tre anni, di cui all'art. 33 del decreto legislativo n. 151/2001, di n. 2 ore di riposo giornaliero retribuito con decorrenza dal

Decorrenza dal

poiché il medesimo non è ricoverato a tempo pieno presso istituti specializzati, salvo che, in tal caso, sia richiesta dai sanitari la presenza del soggetto che presta assistenza

che il proprio coniuge non beneficia di riposo giornaliero retribuito per lo stesso periodo richiesto dal/dalla sottoscritto/a e per il medesimo motivo

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- certificato del competente servizio della ASL
- copia della richiesta di presenza del soggetto che presta assistenza rilasciata dai sanitari della struttura di ricovero  
*da allegare in caso di minore ricoverato*
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Rieti

Luogo

Data

il dichiarante