

Dichiarazione personale dei parenti che non sono in grado di assistere il disabile

ESIGENZE DI FAMIGLIA ALL. A CCND MOBILITA' 2002

Punto 2 lettere d) - e)

(ai sensi art. 46 DPR 445/2000)

Al Direttore
del Conservatorio di Musica "G. Frescobaldi"
di Ferrara

Il/la sottoscritto/a _____ coniuge/figlio/a
fratello/sorella/ di **(eliminare le voci che non interessano)**
_____disabile in situazione di
gravità, nato/a a _____ il _____ e
residente a _____, che svolge la seguente attività
lavorativa _____presso _____

_____ consapevole che in caso di
dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto
dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che , inoltre, qualora dal controllo effettuato
emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai
benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della
dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000),

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000, e s..m.i.,

- **di non essere nelle condizioni** di prestare assistenza continuativa al
coniuge/padre/ madre/ fratello/sorella disabile, in situazione di gravità (art. 3 co. 3
della L. 104/92 e successive modifiche ed integrazioni), per **ragioni esclusivamente
oggettive*** tali da non consentire l'effettiva assistenza, di seguito analiticamente
indicate

e pertanto di non avvalersi dei benefici previsti nell'art. 33 della legge 104/92 e di non
essersene avvalso/a in precedenza.

Data e Luogo _____

Firma

ALLEGATI

☐ Copia documento d'identità del dichiarante;

☐ Altro: _____;

***Si considerano motivi/ragioni esclusivamente oggettive il trovarsi nelle seguenti condizioni:**

- Disabili gravi ai sensi dell'art.3 co.3 (da documentare con certificato ASL)
- Chi presta assistenza con carattere continuativo ad un altro soggetto disabile (situazione che va documentata con le medesime modalità previste dall'O.M. n. 636 del 28/05/2021 e dall'Allegato 1 del 14/05/2021)
- Età superiore a 65 anni o deceduti (da documentare con dichiarazione personale)
- Invalidi al 100% (da documentare con certificato INPS)
- Oggettiva impossibilità continuativa all'assistenza (documentata con certificato ASL)
- Studenti fuori sede (situazione documentata con contratto di locazione registrato o con dichiarazione di residenza o di domicilio registrato al Comune)
- Fratelli minori (da documentare con dichiarazione personale)
- Detenuti e sottoposti a misure di restrizione della libertà personale (da documentare con dichiarazione personale)
- Religiosi di clausura (da documentare con dichiarazione personale)
- Tutore legale ma non amministratore di sostegno (da documentare con copia sentenza giudice)
- Risiedere stabilmente in una sede diversa da quella dove risiede il soggetto disabile. (da documentare con dichiarazione personale)
- Lavorare stabilmente in una sede diversa da quella dove risiede il soggetto disabile. (La prestazione di lavoro in altra sede va documentata con certificazione da parte del datore di lavoro)
- l'impossibilità dell'assistenza per i tutori si riferisce esclusivamente a chi, individuato dall'autorità giudiziaria competente, esercita legale tutela del disabile in situazione di gravità situazione che va documentata con le medesime modalità previste dall'O.M. n. 636 del 28/05/2021 e dall'Allegato 1 del 14/05/2021.

INFORMATIVA PRIVACY ART.13 G.D.P.R. 16/679

L'Ufficio Personale provvederà al trattamento dei dati personali, anche con l'ausilio di strumenti informatici, esclusivamente ai fini del procedimento in oggetto ed in misura pertinente, non eccedente e strettamente necessaria al perseguimento delle proprie funzioni istituzionali. I dati richiesti sono obbligatori ed in caso di eventuale rifiuto a rispondere l'Amministrazione non potrà definire la pratica. I dati personali potrebbero essere comunicati anche ad altre amministrazioni pubbliche qualora queste debbano trattare i medesimi per eventuali procedimenti di propria competenza istituzionale.

Titolare del trattamento: Conservatorio di Musica G. Frescobaldi di Ferrara

I dati saranno conservati per il tempo necessario allo svolgimento del rapporto amministrativo.

Ai sensi del Regolamento europeo 679/2016 (GDPR) e della normativa nazionale, l'interessato può, secondo le modalità e nei limiti previsti dalla vigente normativa, esercitare i seguenti diritti: di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione ed il blocco dei dati, nonché di opporsi, in tutto o in parte, al trattamento (raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distruzione) dei propri dati personali.

Il Responsabile del trattamento designato per il riscontro all'interessato in caso di esercizio dei diritti, è la Sig.ra Laura Ponci

Io sottoscritto/a _____ addetto/a alla ricezione della comunicazione, ho accertato l'identità

del/della sig./sig.ra _____ mediante l'esibizione del documento _____

n. _____ rilasciato da _____

il _____

località e data

timbro e firma dell'addetto/a

