

DOMANDA PERMESSI LEGGE 104/02

(da allegare alla richiesta di permesso)

DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE

Cognome Nome

Residente Via

Qualifica ☐ T.I. ☐ T.D.

DATI RELATIVI AL PORTATORE DI HANDICAP

Cognome Nome

Rapporto di parentela con il richiedente

Domicilio della persona disabile da assistere :

Via comune

Ricoverato a tempo pieno sì ☐ no ☐

☐ dichiara che non ci sono altre persone che utilizzano i permessi per lo stesso portatore di handicap.

Inoltre, dichiara sotto la propria responsabilità e consapevolezza che:

- ☐ il dipendente presta assistenza nei confronti del disabile per il quale sono chieste le agevolazioni ovvero il dipendente necessita delle agevolazioni per necessità legate alla propria situazione di disabilità;
- ☐ il dipendente è consapevole che le agevolazioni sono uno strumento di assistenza del disabile e, pertanto, il riconoscimento delle agevolazioni stesse comporta la conferma dell'impegno – morale oltre che giuridico – a prestare effettivamente la propria opera di assistenza;
- ☐ il dipendente è consapevole che la possibilità di fruire delle agevolazioni comporta un onere per l'effettiva tutela del disabile;
- ☐ il dipendente si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione di fatto e di diritto da cui consegua la perdita della legittimazione alle agevolazioni

data,

In fede

.....