

POLICLINICO TOR VERGATA

Alla UOC Gestione e Sviluppo Risorse Umane

OGGETTO: Verifica annuale requisiti per i permessi di cui all'art. 33 co. 3 -L. 104/92 e dell'art. 32 co. 7 dell'A.C.N. 17.12.2015 per l'ANNO _____

__l__ sottoscritto/a Dr./Dr.ssa _____
nat__ in _____ in data _____
abitante in Via _____ città _____
C.A.P. _____ tel. abitazione/cell _____ titolare di rapporto
convenzionato ai sensi dell'ACN per la disciplina dei rapporti con i medici specialisti e le altre
professionalità _____ ambulatoriali _____ a _____ tempo _____ indeterminato
Branca/Disciplina _____ presso la
UOC/Struttura _____ dal _____

COMUNICA

per l'anno _____ la prosecuzione alla fruizione dei permessi previsti dall'art. 33 co. 3 - L. 104/92
per _____ (indicare il grado di parentela)
(cognome e nome del familiare con handicap grave) _____
(codice fiscale del familiare con handicap grave) _____

A TAL FINE DICHIARA CHE:

- la situazione che aveva dato titolo ad usufruire di tali benefici non è variata;
- la persona portatrice di handicap grave non è ricoverato a tempo pieno presso alcuna struttura pubblica o privata (eccezioni indicate al punto 5 della Circ. Min. Funz. Pubblica n. 13/2010);
- nessun altro familiare fruisce dei permessi in oggetto per lo stesso persona portatrice di handicap grave (*unica eccezione i genitori per i figli, anche adottivi, che possono fruirne alternativamente*).

E ALTRESI' ASSERISCE CHE:

- presta assistenza nei confronti della persona portatrice di handicap grave per il quale chiede le presenti agevolazioni;

- è consapevole che le agevolazioni sono uno strumento di assistenza nei confronti 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;
- è consapevole che la possibilità di fruire delle agevolazioni comporta un onere per l'Amministrazione e un impegno di spesa pubblica che lo Stato e la collettività sopportano solo per l'effettiva tutela del disabile;
- si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegue la perdita della legittimazione alle agevolazioni di cui trattasi.

Il/la sottoscritto/a è consapevole delle responsabilità amministrative, civili e penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti.

In fede

* Il diritto al godimento dei permessi di cui al co. 3 art. 33 della L. 104/92 è previsto per i parenti e affini entro il 2° grado di parentela. Il diritto può essere esteso ai parenti ed affini entro il 3° grado di parentela alle seguenti condizioni particolari: assenza del coniuge o dei genitori del disabile o che questi siano, a loro volta, affetti da patologie invalidanti o che abbiano un'età anagrafica di 65 anni compiuti.