

**OGGETTO: Domanda di congedo straordinario per assistere il genitore disabile grave (art. 42, comma 5, D.Lgs 151/2001 come modificato dalla sentenza della Corte Costituzionale n. 19 del 26 gennaio 2009).**

**DATI E DICHIARAZIONE DEL GENITORE DISABILE**

COGNOME ..... NOME .....

CODICE FISCALE ..... NATO/A IL .....

A ..... PROV. .... STATO .....

RESIDENTE IN ..... PROV. .... STATO .....

VIA ..... N° ..... CAP .....

TELEFONO ..... CELLULARE .....

**Dichiaro**

- di essere genitore convivente
- di essere in condizione di disabilità grave (art.4 comma 1 L. 104/1992) accertata dalla Commissione ASL di .....
- di non essere ricoverato/a a tempo pieno
- di non essere impegnato/a in attività lavorativa
- di essere assistito con carattere di sistematicità ed adeguatezza dal figlio richiedente:

COGNOME ..... NOME .....

Firma .....

Se la firma non è apposta in presenza dell'impiegato, la presente dichiarazione deve essere inoltrata unitamente alla fotocopia di un documento di riconoscimento

**Dichiarazione del familiare del disabile che si trova in una situazione di impedimento temporaneo per ragioni di salute**

Io sign. .... ho presentato questa dichiarazione in qualità di (grado di parentela) ..... del disabile che si trova in una situazione di impedimento temporaneo per ragioni di salute.

Firma del familiare .....

**DA COMPILARE A CURA DELL'UFFICIO RICEVENTE**

Attesto che tale dichiarazione è stata resa dal sign..... estremi di un documento di riconoscimento ..... il quale ha altresì dichiarato di essere (grado di parentela) ..... del disabile che si trova in una situazione di impedimento temporaneo per motivi di salute.

, ..... Firma dell'addetto .....

**Dichiarazione del disabile che non sa o che non può firmare**

Attesto che tale dichiarazione è stata resa in mia presenza dal dichiarante, identificato mediante (estremi di un documento di riconoscimento) .....

Il quale mi ha altresì dichiarato  che non sa firmare  che non può firmare a causa di un impedimento

, ..... Firma dell'addetto .....