



PARCO REGIONALE DELLA VALLE DEL LAMBRO

20844 TRIUGGIO (MB) - VIA VITTORIO VENETO, 19 - TEL. 0362.970.961-997.137 - FAX

L.R. 16-9-83 N. 82

OGGETTO: RICHIESTA DI FRUIZIONE DEI BENEFICI LEGGE 104/92, ART.3 COMMA 3 – ASSISTENZA FIGLI.

Il/La sottoscritto/a residente in Via
..... in servizio presso,

CHIEDE

di beneficiare:

dei permessi previsti dall'art.33 comma 3 della L. 104/92, ovvero la fruizione di n.3 giorni di permesso mensile o, in alternativa, di n.18 ore di permesso mensile;

del congedo straordinario dal _____ al _____;

al fine di poter assistere il/la figlio/a, nato/a a il, codice fiscale, residente in Via

A tal fine dichiara, sotto la propria personale responsabilità ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000, che:

- 1) Il/la figlio/a al momento non è ricoverata a tempo pieno;
- 2) l'altro genitore, dipendente di,
NON fruisce dei permessi di cui alla legge 104/92;

Dichiara altresì:

1. di prestare assistenza nei confronti del disabile per il quale sono chieste le agevolazioni;
2. di essere 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;
3. di essere consapevole che la possibilità di fruire delle agevolazioni comporta un onere per l'amministrazione ed un impegno di spesa pubblica, che lo Stato e la collettività sopportano esclusivamente per l'effettiva tutela del disabile;
4. di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegue la perdita della legittimazione alle agevolazioni.

ALLEGA:

-Verbali della competente ATS attestante lo stato di handicap in situazione di gravità.

Il.....

Firma