

Oggetto: Richiesta di fruizione dei permessi previsti dall'art. 33, comma 6 della Legge 104/1992 per il lavoratore disabile in situazione di gravità.

Il/La sottoscritt _____ nat _____ a _____
_____ prov. (_____) il _____,
in servizio presso questo Istituto in qualità di _____ con contratto
di lavoro a tempo determinato/indeterminato,

C H I E D E

di poter fruire dei permessi previsti dall'art. 33, comma 6 della Legge 5 febbraio 1992, n. 104.

Il/La sottoscritt _____, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara che:

- necessita delle agevolazioni per le esigenze legate alla propria situazione di disabilità;
- si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegua la perdita della legittimazione alle agevolazioni (revoca del riconoscimento dello stato di disabilità grave in caso di rivedibilità);
- 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 per l'effettiva tutela dei disabili.

Allega alla presente:

- fotocopia del verbale della Commissione Medica dell'A.S.L. attestante lo stato di disabilità grave ai sensi dell'art. 3, comma 3 della Legge 104/1992;
- fotocopia della carta di identità e codice fiscale.

Data _____

Firma _____