ifpal-06/10/2025-0003851 - Allegato 6 Assenze (A07)

(FIGLIO PER ASSISTENZA AI GENITORI)

PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

TRENTINO

Family Audit

Al Servizio per il Reclutamento e
Gestione del Personale della Scuola
Ufficio gestione rapporto lavoro personale della scuola
Tramite PITre

DOMANDA DI CONGEDO STRAORDINARIO RETRIBUITO

(Art. 42, comma 5, D.Lgs. 151/2001)

IL SOTTOSCRITTO COGNOME _____ NOME _____ MATRICOLA_____

- ☐ **DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO DAL _____/_____/_____**
- ☐ **DIPENDENTE A TEMPO DETERMINATO DAL _____/____/_____ AL _____/_____/_____**

NEL PROFILO DI _____

IN SERVIZIO PRESSO _____

IN UTILIZZO PRESSO _____

CON ORARIO DI LAVORO A :

- ☐ **TEMPO PIENO;**
- ☐ **TEMPO PARZIALE ORIZZONTALE _____ ORE SETTIMANALI;**
- ☐ **TEMPO PARZIALE VERTICALE ANNUALE _____ ORE SETTIMANALI** (CON PRESTAZIONE LAVORATIVA NEI MESI DI _____);
- ☐ **TEMPO PARZIALE VERTICALE _____ ORE SETTIMANALI** (CON PRESTAZIONE LAVORATIVA NEI GIORNI DI _____);

IN QUALITÀ DI FIGLIO DEL/DELLA SIG./RA _____ PERSONA CON DISABILITÀ CON NECESSITÀ DI SOSTEGNO MOLTO ELEVATO, AI SENSI DELL'ART. 3, COMMA 3, DELLA LEGGE 104/92,

CHIEDE

DI USUFRUIRE DEL CONGEDO STRAORDINARIO RETRIBUITO PER L'ASSISTENZA AL GENITORE SIG./RA_____ NATO/A A _____ (_____)

IL _____/_____/_____ con condizione di disabilità con necessità di sostegno molto elevato, stabilita dal Centro sanitario territorialmente competente, con verbale n. _____ di data _____ ;

PER I PERIODI:

dal	al	dal	al
dal	al	dal	al

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso didichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, econsapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi,finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento didecadenza (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

DICHIARA

- ☐ di avere la medesima residenza con il proprio genitore, ovvero di avere la residenza nello stesso stabile e al medesimo numero civico;
- ☐ che l'assistito non svolge attività lavorativa;
- ☐ **che l'assistito non è ricoverato a tempo pieno in ospedale o in strutture assistenziali e/o sanitarie;**
- ☐ che il coniuge **convivente**, la parte dell'unione civile **convivente** o il convivente di fatto (*ai sensi dell'art. 1, comma 36 della Legge 76*2016) della persona con disabilità con necessità di sostegno molto elevato, è:
  - ☐ **mancante[1];**
  - ☐ **deceduto;**
  - ☐ **affetto da patologie invalidanti. Allega la seguente documentazione _____[2];**

- ☐ che il coniuge o la parte dell'unione civile o il convivente di fatto, i genitori, i/le fratelli/sorelle o gli altri figli, non hanno mai usufruito del congedo straordinario per assistenza al medesimo soggetto;

OVVERO (in alternativa):

- ☐ che il coniuge o la parte dell'unione civile o il convivente di fatto, i genitori, i/le fratelli/sorelle o gli altri figli, hanno già usufruito, complessivamente, di n. giorni _____ di congedo straordinario per assistenza al medesimo soggetto e non intendono richiederli negli stessi periodi;

1 Si fa presente che per mancante deve intendersi non solo una situazione di assenza naturale e giuridica (celibato o stato di figlio naturale non riconosciuto) ma anche ogni altra condizione ad essa assimilabile (divorzio, separazione legale, abbandono), debitamente certificata con provvedimento rilasciato dall'autorità giudiziaria o altra pubblica autorità ovvero comprovata mediante dichiarazione sostitutiva di certificazione resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

2 Per patologie invalidanti debbono intendersi quelle a carattere permanente così come individuate dall'art. 2, comma 1, lettera d), numeri 1, 2 e 3 del decreto interministeriale n. 278/2000.

- ☐ di aver usufruito, per l'assistenza al genitore, dei seguenti periodi di aspettativa non retribuita per gravi ragioni personali o di famiglia:

dal	al	dal	al

- ☐ di aver usufruito, per lì assistenza al genitore, dei seguenti periodi di congedo straordinario **presso il seguente datore di lavoro (Esclusa PAT)**: _____

dal	al	dal	al
dal	al	dal	al

- ☐ di aver fruito, successivamente al periodo di congedo straordinario richiesto in precedenza, **solo nel caso in cui non si fosse ripresa l'attività lavorativa**, delle seguenti giornate:
  - □ _____di permesso, ai sensi dell'articolo 33, comma 3 della Legge 104/92;
  - □ _____ di assenza dal servizio a diverso titolo (ferie, permessi non retribuiti, permessi retribuiti, ecc.);

DURANTE IL PERIODO DI CONGEDO RICHIESTO NON È POSSIBILE, PER L'ALTRO SOGGETTO CHE PRESTA ASSISTENZA (caregiver), LA FRUIZIONE DEL MEDESIMO CONGEDO STRAORDINARIO E DEI PERMESSI DI CUI ALLA L. 104/92.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che durante i periodi di congedo straordinario non spetta l'assegno di cura previsto dalla L.P. n° 15/2012.

IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA INOLTRE AD INFORMARE TEMPESTIVAMENTE L'AMMINISTRAZIONE DI OGNI MUTAMENTO DELLE SITUAZIONI DICHIARATE ED IN PARTICOLARE:

- **l'eventuale ricovero oltre le 24 ore in ospedale o presso strutture sanitarie o di assistenza;**
- **della revisione del giudizio di gravità da parte della Commissione medico legale territoriale competente;**
- **della richiesta di modifica ai periodi di congedo richiesti, ovvero dell'intervenuta causa di sospensione della fruizione**
- **l'eventuale decesso della persona assistita.**

Il/La sottoscritto/a dichiara infine di aver preso visione dell'informativa generale privacy del Servizio per il reclutamento e la gestione del personale della scuola ex artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679 del 2016 consultabile nella sezione "Documenti e dati" del sito ufficiale della Provincia autonoma di Trento o direttamente al seguente link: https://www.provincia.tn.it/Documenti-e-dati/Documenti-di-supporto/Informativa-generale-privacy-Servizio-per-il-reclutamento-e-gestione-del-personale-della-scuola

Luogo e data_____ Firma del dipendente _____

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, la presente dichiarazione è stata sottoscritta in presenza del/lla dipendente della segreteria incaricato/a al ricevimento della documentazione (indicare in stampatello il nome del dipendente) _____

A supporto della domanda allega_____

Qualora già in possesso dell'Amministrazione la suddetta documentazione non dovrà essere ulteriormente allegata, purché ancora in corso di validità. In tal caso indicare la struttura presso cui la stessa è depositata.

Il DIRIGENTE/COORDINATORE PEDAGOGICO

_____