

RICHIESTA BENEFICI LEGGE N.104/92

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.I.S.S. "A.Oriani-L.Tandoi"

CORATO

Prot.n. _____ del _____

IL/la sottoscritto / a _____ nato a _____ .il _____

In servizio presso codesta Istituzione Scolastica con la qualifica _____

CHIEDE

la concessione delle agevolazioni previste dalla Legge n. 104/1992, art. 33, in qualità di unico referente per l'assistenza a persona con handicap in situazione di gravità. A tal fine, ai sensi del DPR n. 445/2000, artt. 46 e 47, produce le seguenti dichiarazioni sostitutive relative alla sussistenza delle condizioni che legittimano la fruizione delle agevolazioni, consapevole che l'art. 76 del citato DPR prevede che *"chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso (...) nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia"*.

Dichiara di essere unico referente per l'assistenza alla persona di seguito indicata; oppure altro familiare beneficia dei permessi giornalieri per la stessa persona in condizione di handicap; che non* è ricoverata a tempo pieno. *depenare in caso di situazione eccezionale	Cognome..... Nome..... Luogo e data di nascita..... Grado di parentela..... Residenza..... Domicilio..... Situazione di handicap grave risultante dal Verbale della Commissione Medica, allegato alla presente istanza
--	--

II/la sottoscritto/a si impegna a produrre idonea documentazione medica in caso di situazioni eccezionali, relativamente a:

a ricovero a tempo pieno di disabile in coma vigile e/o in situazione terminale;

a ricovero a tempo pieno di un minore in situazione di handicap grave per il quale risulti documentato dai sanitari della struttura il bisogno di assistenza da parte di un genitore o di un familiare;

interruzione del ricovero per necessità del disabile di recarsi fuori della struttura che lo ospita per effettuare visite o terapie.

DICHIARA sotto la propria responsabilità e consapevolezza	di prestare assistenza nei confronti della persona disabile per la quale sono richieste le agevolazioni e che non vi siano altri lavoratori dipendenti che fruiscono delle stesse agevolazioni per la stessa persona disabile ovvero che necessita delle agevolazioni per le necessità legate alla propria situazione di disabilità.
Dichiara sotto la propria responsabilità e consapevolezza	che le agevolazioni sono uno strumento di assistenza del disabile e che pertanto, il riconoscimento delle agevolazioni stesse comporta la conferma dell'impegno- morale oltre che giuridico —a prestare effettivamente la opera di assistenza

Dichiara sotto la propria responsabilità e consapevolezza	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.
Dichiara sotto la propria responsabilità e consapevolezza	di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegua la perdita della legittimazione alle agevolazioni.
Dichiara sotto la propria responsabilità e consapevolezza	Di impegnarsi a comunicare, salvo dimostrate situazioni di urgenza, le assenze con congruo anticipo – se possibile con riferimento all'intero arco temporale del mese, al fine di consentire la migliore organizzazione del servizio.

Corato_____

Firma_____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. FRANCESCO CATALANO