

Domanda di permesso art. 33 comma 3 L. 104/1992 (permesso mensile per assistenza di coniuge, parente o affine entro il 2° grado, ovvero entro il 3° grado in casi particolari, portatore di handicap in situazione di gravità)

Il/la sottoscritto/a nato/a a il in servizio presso l'Opificio delle Pietre Dure di Firenze chiede di poter fruire nei seguenti giorni

del permesso mensile (massimo tre giorni/mese, anche continuativi) ex art. 33 comma 3 L. 05.02.1992 n. 104 per assistenza di (cognome e nome), nato/a il a grado di parentela: (indicare se coniuge, parente o affine entro il 2° grado; oppure parente o affine entro il 3° grado - col 3° grado di parentela o affinità va allegata la dichiarazione di cui al punto 4).

Dichiara che per lo stesso assistito, diverso dal figlio, nessun altro lavoratore dipendente ha chiesto e ottenuto il godimento del diritto al permesso.

Allega alla presente domanda:

1. Certificato in copia conforme all'originale della ASL che attesta l'handicap in situazione di gravità o dichiarazione di averlo già depositato agli atti d'ufficio;
2. Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante il non ricovero a tempo pieno in Istituti durante il periodo richiesto (**allegato A**);
3. *(solo se la domanda è per l'assistenza di figli)* Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà attestante che l'altro genitore non fruirà contemporaneamente dello stesso permesso (**allegato B**);
4. *(solo se la domanda è fatta da parenti o affini di 3° grado)* Dichiarazione sostitutiva di certificazione che i genitori o il coniuge della persona assistita hanno compiuto i 65 anni di età, oppure siano anche essi affetti da patologie invalidanti o siano deceduti o mancanti (**allegato C**);
5. *(solo se la persona assistita risiede in Comune situato a distanza stradale superiore a 150 Km)* **titolo di viaggio** (biglietto del treno, corriera, aereo, etc) o **altra documentazione idonea** (visto partire della stazione dei Carabinieri) che attestino la presenza del lavoratore nel luogo di residenza dell'assistito.

Firenze,

Firma.....

Visto, si autorizza

Il Soprintendente