

ISTANZA E DICHIARAZIONE PER ASSISTERE IL FRATELLO/SORELLA CONVIVENTE

Il/la sottoscritto/a
(nome e cognome)
 nato/a a provincia il
(luogo e data di nascita)
 in servizio presso
(denominazione dell'ente e sede di servizio)

CHIEDE

un congedo ai sensi dell'art. 42, comma 5, d.lgs.151/2001, dal **al**
 per assistere il/la **fratello/sorella** nato/a il
(nome e cognome)

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere o falsità in atti, richiamate dall'art.76, DPR n. 445/2000, e consapevole che, qualora dai controlli previsti dall'art. 71 citato DPR emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, è prevista la decadenza dai benefici conseguiti,

DICHIARA

(barrare le caselle che interessano)

- Che il familiare da assistere è nelle condizioni previste dall'art. 3, comma 3, legge 104/1992 come da **allegati**
- Che il/la sottoscritto/a è *(barrare la casella)* celibe/nubile coniugato/a divorziato/a vedovo/a
- Che il familiare da assistere è *(barrare la casella)* celibe/nubile coniugato/a divorziato/a vedovo/a
- Che all'anagrafe del Comune di residenza comune provincia
 è registrato il seguente stato di famiglia del/della sottoscritto/a

cognome	nome	data di nascita	relazione	codice fiscale
			DICHIARANTE	

- Che il familiare da assistere **NON** è ricoverato a tempo pieno
- Che il familiare da assistere è ricoverato a tempo pieno ma richiede di specifica assistenza come da **allegati**
- Che l'assistito **NON** è lavoratore dipendente
- Che l'assistito è lavoratore dipendente e che durante il periodo dell'assistenza non presta attività lavorativa
- Che tra i soggetti legittimati in ordine di priorità il/la sottoscritto/a è l'unico **familiare convivente** – in qualità di FRATELLO/SORELLA – in grado di prestare assistenza in quanto, gli altri famigliari dell'assistito: **coniuge, padre, madre, figli**, si trovano nelle condizioni indicate nelle dichiarazioni **rese con i modelli E ed F che si allegano.**

Si **allega** la documentazione come da elenco contenuto nel **modello G.**

Data, _____

Firma _____

VISTO: Il Dirigente _____

La presente può essere inviata anche in fax o e-mail con **allegata** fotocopia del documento di identità di chi la sottoscrive. I dati sopra riportati sono trattati ai sensi del d.lgs. n.196/2003 e sono acquisiti esclusivamente per l'eventuale accoglimento dell'istanza e per la trasmissione dei dati ai sensi dell'art.24 della legge n°183/2010; il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporta l'impossibilità di dare corso a quanto richiesto.