



Area "Sistemi"

Settore "Personale e Sviluppo Organizzativo"

Unità Organizzativa "Personale Tecnico ed Amministrativo e Dirigenti"

Al Direttore Generale  
Sede

## MODULO RICHIESTA BENEFICI LEGGE 104/92

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Inquadrato  
nell'Area \_\_\_\_\_ Settore \_\_\_\_\_, in  
servizio presso \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Il riconoscimento del diritto a fruire dei benefici di cui all'art. 33 della Legge n. 104/1992, come modificato dal D.Lgs. 30 giugno 2022, n. 105, per l'assistenza al proprio familiare con disabilità in situazione di gravità.

A tal fine, il dichiarante è consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000.

### DICHIARA CHE L'ASSISTITO

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**avente con il sottoscritto il seguente rapporto di parentela:**

- Genitore
- Figlio/a
- Coniuge
- Convivente
- Altro parente o affine entro il II grado (specificare) \_\_\_\_\_
- Altro parente o affine entro il III grado (specificare) \_\_\_\_\_
- Altra condizione prevista dalle norme (specificare) \_\_\_\_\_

**e che il soggetto in situazione di disabilità grave con il quale sussiste un rapporto di parentela /affinità:**



Area "Sistemi"

Settore "Personale e Sviluppo Organizzativo"

Unità Organizzativa "Personale Tecnico ed Amministrativo e Dirigenti"

- non è coniugato;
- è vedovo/a;
- è coniugato ma il coniuge ha compiuto 65 anni di età;
- è coniugato ma il coniuge è affetto da patologie invalidante;
- è separato legalmente o divorziato;
- è coniugato ma in situazione di abbandono;
- ha uno o entrambi i genitori deceduti,
- ha uno o entrambi i genitori con più di 65 anni di età;

#### DICHIARA INOLTRE

- Il familiare non è ricoverato a tempo pieno.
- Con riferimento alla persona con disabilità assistita:**
  - nessun altro soggetto avente diritto usufruisce dei permessi;
  - usufruiscono dei permessi anche i seguenti soggetti aventi diritto:

Cognome e Nome	Rapporto di parentela	Datore di lavoro

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che i permessi possono essere fruiti da più aventi diritto nel rispetto dell'art. 33 della Legge n. 104/1992, come modificato dal D.Lgs. n. 105/2022.

#### ALLEGA

- Copia del verbale di handicap grave.
- Dichiarazione della persona con disabilità grave (ovvero del tutore, curatore o amministratore di sostegno) attestante la presa d'atto dell'assistenza prestata dal richiedente; qualora vi siano più soggetti aventi diritto, la dichiarazione può riportarne l'indicazione.
- Nei casi previsti, provvedimento di separazione/divorzio.



Area "Sistemi"

Settore "Personale e Sviluppo Organizzativo"

Unità Organizzativa "Personale Tecnico ed Amministrativo e Dirigenti"

---

Documento di identità.

Restano ferme tutte le dichiarazioni contenute nel modello originario in materia di utilizzo dei permessi, obbligo di comunicazione delle variazioni e responsabilità.

Informativa privacy: i dati personali sono trattati ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), del D.Lgs. 196/2003 come modificato dal D.Lgs. 101/2018.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**VISTO**

Il Responsabile della Struttura

\_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30.6.2003, recante norme sul trattamento dei dati personali: i dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi del Sannio titolare del trattamento. All'interessato competono i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003.

AVVERTENZE:

1. Il dichiarante è penalmente responsabile in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445).
2. Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445).