

**OGGETTO:** Autocertificazione per l'utilizzo della legge 104/92: permessi o congedo straordinario

\_\_L\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ nat\_\_  
a \_\_\_\_\_(Prov ) il \_\_\_\_\_ e residente in  
\_\_\_\_\_

*consapevole delle  
sanzioni previste per il caso di dichiarazione mendace,  
così come stabilito dall'art. 26 della legge 15/1968, richiamato dall'art. 6, comma 2, del D.P.R. 403/98*

### **DICHIARA**

- di essere residente in \_\_\_\_\_  
e che la persona disabile è residente in \_\_\_\_\_
- di essere \_\_1\_\_ sol\_\_ ad utilizzare i benefici previsti dall'art. 33 della Legge 104/92 nei confronti del  
seguente portatore di handicap \_\_\_\_\_;
- che il predetto portatore di handicap è tutt'ora in vita e non è ricoverato a tempo pieno e a titolo  
gratuito presso alcuna struttura dalla data di richiesta dei predetti benefici;
- di voler optare per \_\_\_\_\_ con decorrenza dal \_\_\_\_\_  
al \_\_\_\_\_;
- di trovarmi nel seguente rapporto di parentela con il disabile \_\_\_\_\_;
- di essere in servizio presso \_\_\_\_\_, orario di lavoro  
giornaliero previsto da CCNL \_\_\_\_\_, tipologia di contratto \_\_\_\_\_;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da  
cui consegue la perdita della legittimazione delle agevolazioni.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_

## RICHIESTA PERMESSI LEGGE 104 o CONGEDO STRAORDINARIO

### IN FOTOCOPIA

- Documento d'identità del disabile e del richiedente;
- Codice fiscale del disabile e del richiedente;
- Verbale definitivo Legge 104/92 (provvisorio solo in caso di malattia neoplastica);
- Busta paga del richiedente;
- Eventuali periodi richiesti di congedo straordinario;
- Compilazione autocertificazione.

