



UNIVERSITÀ DI PISA

All'Ufficio del Personale

Il/La sottoscritto/a _____ matr. _____
Appartenete all'area:

- Operatori
- Collaboratori
- Funzionari
- Elevata Professionalità
- Collaboratore ed Esperto Linguistico
- Tecnologo

con contratto a tempo: indeterminato determinato

in servizio presso _____

in relazione alla disciplina per l'assistenza a portatori di handicap in situazione di gravità, chiede

- di fruire del congedo ai sensi dell'art. 42, comma 5 del D.lgs. n. 151/01 per l'assistenza del familiare _____, grado di parentela¹ _____, nato a _____ (____) il _____ / _____ / _____, residente a _____ (____), Via _____ n. _____

- nel/i giorno/i _____ anno _____
- dal _____ al _____

Inoltre dichiara che:

- che, nell'ordine di priorità fra i familiari² previsto dal D. Lgs 151/01 è il beneficiario perché i precedenti in ordine di successione sono:
 - mancanti
 - deceduti
 - affetti da patologie invalidante, come da certificazione allegata riferita al Sig. _____ quale³ _____
 - altro _____
- che il sottoscritto è convivente con il portatore di handicap

¹ Rispetto al richiedente

² Coniuge convivente, genitori anche adottivi e figli conviventi, fratelli/sorelle conviventi

³ Grado di parentela rispetto al disabile

- che il portatore di handicap non è ricoverato a tempo pieno
- ovvero che il portatore di handicap è ricoverato a tempo pieno, ma è richiesta l'assistenza da parte dei sanitari come da certificazione allegata;
- che per il suddetto familiare non è stato riconosciuto il congedo ad altro lavoratore dipendente;
- che si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegue la perdita del beneficio

ALLEGA:

- Certificazione di grave patologia come prevista dal D. Lgs 151/01.
- Altra documentazione _____

Pisa, _____

VISTO, il Responsabile

Firma

"Ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 i dati personali, compresi quelli che necessitano un trattamento particolare, obbligatoriamente conferiti, saranno trattati dall'Università di Pisa con procedure prevalentemente informatizzate, esclusivamente per le finalità e con le modalità descritte nell'informativa pubblicata al seguente link: <https://start.unipi.it/wp-content/uploads/2023/09/informativa-personale.pdf>"

Luogo e data _____

Firma _____
