

Alla Provincia Autonoma di Bolzano  
Ripartizione Personale  
Via Renon 5  
39100 BOLZANO

- Personale amministrativo
- Personale delle scuole
- Personale scuole dell'infanzia e per l'integrazione

**Permesso orario giornaliero retribuito  
ai sensi della legge n. 104/1992**

- con certificazione provvisoria (dopo 45 giorni dalla presentazione della domanda all'Azienda Sanitaria – dopo 15 giorni in caso di malattia oncologica)**

Richiedente  matr. n.   
nato/nata il

**chiede**

la concessione del permesso orario giornaliero retribuito, ai sensi della legge n. 104/1992, per:

- se stesso/stessa

il figlio/la figlia  nato/nata il  a

codice fiscale:

***Il sottoscritto/La sottoscritta dichiara che nessun altro familiare usufruisce contemporaneamente del permesso giornaliero retribuito, del congedo straordinario biennale retribuito per l'assistenza di familiari conviventi in situazione di gravità o del prolungamento del congedo parentale per lo stesso figlio/la stessa figlia di età inferiore a 3 anni.***

Dichiarazioni mendaci: *Il sottoscritto/La sottoscritta dichiara sotto la propria responsabilità che i dati sopra riportati corrispondono a verità e che è consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni non veritiere o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 DPR n. 445 del 28.12.2000). E' inoltre consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci, decade dai benefici eventualmente conseguenti alle dichiarazioni non veritiere. Nel caso di dichiarazioni false o comunque non veritiere si applicano le disposizioni di cui all'art. 2/bis della legge provinciale 22 ottobre 1993, n. 17, e successive modifiche.*

***Il richiedente/La richiedente dichiara di essere a conoscenza che l'Amministrazione può effettuare verifiche a campione.***

Dichiarazione liberatoria solo in caso di richiesta con certificazione provvisoria:

Il sottoscritto/La sottoscritta si impegna, in caso di provvedimento definitivo negativo da parte della Commissione medica, alla restituzione delle prestazioni eventualmente utilizzate mediante recupero ore/congedo ordinario/aspettativa non retribuita.

(Data)

\_\_\_\_\_

(Firma)

=====

Il dirigente preposto/La dirigente preposta attesta che la domanda è stata presentata in data

(Data)

\_\_\_\_\_  
(Firma del dirigente preposto/della dirigente preposta)

**Allegati:**

*Verbale di visita collegiale per l'accertamento dell'handicap grave ai sensi dell'articolo 4 della legge 5 febbraio 1992, n. 104 - riconoscimento della situazione di handicap prevista dall'articolo 3, comma 3 della legge n. 104/1992.*

**In caso di richiesta con certificazione provvisoria:** *Copia della domanda presentata alla Commissione medica presso la competente Azienda Sanitaria, unitamente ad un certificato di un medico ospedaliero specializzato nella cura della patologia, idoneo ad attestare la situazione di handicap grave.*

Informativa in merito alla protezione dei dati: Titolare del trattamento dei dati è la Provincia Autonoma di Bolzano. I dati forniti verranno trattati dall'amministrazione provinciale, anche in forma elettronica, ai fini istituzionali. Preposto al trattamento dei dati è il direttore della Ripartizione Personale. L'informativa integrale in merito alla protezione dei dati è pubblicata sul nostro sito internet all'indirizzo <http://www.provincia.bz.it/amministrazione/personale/downloads/PRIVACY-IT.pdf>. Inoltre può essere richiesta in ogni momento presso la Ripartizione Personale la consegna diretta o la trasmissione di tale informativa.