

DICHIARAZIONE PER LA PRECEDENZA V - art. 40 CCNI 2022/2023

(figlio referente unico per l'assistenza al genitore disabile) (4)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____ Prov. _____

ai fini della fruizione della precedenza per l'assistenza al genitore disabile in situazione di gravità

DICHIARA, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ,

ai sensi del DPR n. 445/2000 e successive modifiche e integrazioni

residenza

- di essere residente/domiciliata/o in _____ Via/Piazza _____ n. ___ int. _____ distretto _____ *(limitatamente ai comuni con più distretti)*
- che la decorrenza dell'iscrizione anagrafica/dell'elezione del domicilio è anteriore di tre mesi alla data di pubblicazione dell'O.M. concernente la mobilità

rapporto di parentela e residenza/domicilio dell'assistito

- di essere figlio/fratello referente unico del Sig./Sig.ra _____ nato/a _____ il _____ a _____ Prov. _____
- che è residente/domiciliata/o in _____ Via/Piazza _____ n. ___ int. _____ distretto _____ *(limitatamente ai comuni con più distretti)*
- che la decorrenza dell'iscrizione anagrafica/dell'elezione del domicilio è anteriore di tre mesi alla data di pubblicazione dell'O.M. concernente la mobilità.

situazione di disabilità dell'assistito

- che il genitore è stato dichiarato disabile in situazione di gravità con carattere permanente ai sensi dell'art. 33 comma 3 della legge 104/92 dalla commissione medica di cui all'art. 4 della stessa legge, presso la A.S.L. di _____ in data _____, come da certificazione che si allega in formato cartaceo

oppure

- che il genitore/fratello è stato dichiarato disabile in situazione di gravità con carattere permanente in via provvisoria con certificazione rilasciata da medico specialista nella patologia denunciata in servizio presso l'A.S.L. _____ che si allega in formato cartaceo
- che il riconoscimento della situazione di disabilità grave è stato richiesto alla ASL _____ in data _____ come risulta dal certificato di cui sopra **(1)**

condizioni di assistenza

- di essere l'unico figlio che svolge effettivamente l'assistenza al genitore e che ha chiesto di fruire per l'intero anno scolastico _____ /dal _____ dei 3 giorni di permesso retribuito mensile per l'assistenza ovvero del congedo straordinario ai sensi dell'art. 42 comma 5 del D.L.vo 151/2001 **(2)**
- che il coniuge del genitore è deceduto/impossibilitato a provvedere all'assistenza per motivi oggettivi documentati con allegato in formato cartaceo
- che gli altri n. _____ figli sono impossibilitati ad effettuare l'assistenza al genitore disabile in situazione di gravità per ragioni esclusivamente oggettive che non consentono l'effettiva assistenza nel corso dell'anno scolastico, come da autodichiarazione/i allegata/e in formato cartaceo redatte da parte di ciascun altro figlio *(L'autodichiarazione rilasciata da altri figli non è necessaria se il figlio richiedente la precedenza in qualità di referente unico sia anche l'unico figlio convivente con il genitore disabile)*

oppure

- di essere l'unico figlio convivente con il genitore disabile come risulta dalle dichiarazioni di residenza/domicilio sopra riportate **(3)**
- che il genitore non è ricoverato/a a tempo pieno presso istituti specializzati

Data _____

Firma _____