

 BERGAMO CITTÀ DEI MILLE COMUNE DI BERGAMO	Amministrazione destinataria Comune di Bergamo	
	Ufficio destinatario Avvocatura comunale	

Domanda di permesso retribuito (Legge 104)

Ai sensi della Legge del 05 febbraio 1992, n. 104 e del Decreto Legislativo del Decreto Legislativo del 30 giugno 2022, n. 105

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
<input type="checkbox"/>											
dipendente del Comune di Bergamo											
Num.matricola		Direzione					Servizio				

CHIEDE

di poter usufruire dei permessi retribuiti dalla Legge 104/92

<input type="radio"/>	per se stesso						
<input type="radio"/>	per l'assistito						
	Cognome	Nome	Data nascita	di	Codice Fiscale	Grado di parentela	Lavoratore
							<input type="checkbox"/>

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

<input type="checkbox"/>	che l'assistito è residente in				
	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
<input type="radio"/>	che l'assistito non è ricoverato				
<input type="radio"/>	che l'assistito è ricoverato a tempo pieno in stato vegetativo persistente e/o fase terminale				
<input type="radio"/>	che l'assistito è ricoverato e necessita di terapie/visite presso struttura esterna				

DICHIARA INOLTRE

<input type="radio"/>	di svolgere con continuità l'assistenza al familiare per le necessità quotidiane			
<input type="radio"/>	di svolgere l'assistenza al familiare nei giorni in cui si reca presso la sua residenza			
<input type="radio"/>	che nessun altro familiare beneficia dei permessi in base alla legge 104/1992			
<input type="radio"/>	di fruire dei permessi nel limite mensile di 3 giorni in alternativa a:			
	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita
	impiegato presso			
	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico CAP
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere a conoscenza che ogni comunicazione relativa alle assenze dovrà essere inoltrata, di volta in volta, al proprio responsabile del servizio, senza la produzione di ulteriore documentazione e che eventuali variazioni alla situazione odierna dovranno essere prontamente comunicate all'ufficio del personale.			

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	Copia del verbale ATS
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Bergamo		
Luogo	Data	Il dichiarante