

	<p style="text-align: center;">Amministrazione destinataria Regione Trentino Alto Adige</p> <p style="text-align: center;">Ufficio destinatario</p>	
--	---	--

## Domanda di permesso retribuito

*Ai sensi dell'articolo 33 della Legge 05/02/1992, n. 104*

<b>Il sottoscritto</b>									
Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza					
<b>Residenza</b>									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	
								<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			
<b>inquadramento nel seguente profilo professionale</b>									
Figura professionale			Categoria salariale		Posizione economica				
Direzione			Servizio						

### CHIEDE

di poter usufruire dei permessi retribuiti dalla Legge 05/02/1992, n.104

<input type="radio"/> per sè stesso								
<input type="radio"/> per il seguente assistito								
<b>Residenza</b>								
Comune		Provincia	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC
								<input type="checkbox"/>
In qualità di (*)								

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 veritiera e di falsità in atti,

### DICHIARA

che l'assistito ha una disabilità

<input type="radio"/>	non rivedibile
<input type="radio"/>	rivedibile
Anno di revisione	

che lo assiste in quanto

<input type="checkbox"/>	coniuge della persona con handicap con età superiore a 65 anni
<input type="checkbox"/>	genitore della persona con handicap con età superiore a 65 anni
<input type="checkbox"/>	coniuge affetto da patologia invalidante
<input type="checkbox"/>	genitore affetto da patologia invalidante
<input type="checkbox"/>	coniuge deceduto o mancante
<input type="checkbox"/>	genitore deceduto o mancante

che l'assistito è un dipendente comunale con contratto

<input type="radio"/>	a tempo indeterminato
<input type="radio"/>	a tempo determinato
Amministrazione	

se il dichiarante è il genitore dell'assistito, che il figlio

<input type="radio"/>	ha più di tre anni
<input type="radio"/>	ha meno di tre anni
Fruizione alternativa	
<input type="radio"/>	no
<input type="radio"/>	sì, con
Soggetto con cui è condivisa la fruizione del permesso	
<input type="checkbox"/>	genitore
<input type="checkbox"/>	coniuge
<input type="checkbox"/>	parente o affine fino al secondo grado
<input type="checkbox"/>	parente o affine fino al terzo grado
Il quale è un dipendente comunale	
<input type="radio"/>	no
<input type="radio"/>	si
Amministrazione	
E lo assiste in quanto	
<input type="checkbox"/>	coniuge della persona con handicap con età superiore a 65 anni
<input type="checkbox"/>	genitori della persona con handicap con età superiore a 65 anni
<input type="checkbox"/>	coniuge affetto da patologia invalidante
<input type="checkbox"/>	genitori effetti da patologia invalidante
<input type="checkbox"/>	coniuge deceduto o mancante
<input type="checkbox"/>	genitori deceduti o mancati

### DICHIARA INOLTRE

- di essere a conoscenza che ogni comunicazione relativa alle assenze dovranno inoltrate di volta in volta al proprio responsabile del servizio, senza la produzione di ulteriore documentazione e che eventuali variazioni alla situazione odierna verranno prontamente comunicate al servizio competente

**Eventuali annotazioni**

<b>Elenco degli allegati</b> <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 type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

<b>Informativa sul trattamento dei dati personali</b> <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 dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	Il dichiarante