Dichiarazione dei referenti per l'assistenza al portatore di handicap grave - art. 33 L. 104/92

Al Dirigente Scolastico
I.C. PESCARA 5

Il/la sottoscritt_ _____ nat_ il _____

a_____(prov._____), in servizio presso codesta Istituzione Scolastica in qualità di

☐ Docente ☐ Collaboratore scolastico ☐ Assistente Amministrativo

con contratto di lavoro a ☐ t. ind.to ☐ t. det. presso: _____

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, con le sanzioni previste dalla legge penale e dalle leggi speciali in materia,

DICHIARA

☐ ***di essere il referente unico*** *quale punto di riferimento di tutta l'attività di assistenza al disabile e nessun'altro soggetto beneficia dei permessi per la stessa persona in situazione di disabilità grave;*

☐ ***di non essere il referente unico,*** *pertanto fruirà dei permessi per l'attività di assistenza al disabile, alternativamente ai seguenti aventi diritto:*

1) Nome_____ Cognome_____
Luogo e data di nascita_____ ***In servizio presso (indicare struttura lavorativa e recapiti):*** _____
_____ *tel._____mail_____*

2) Nome_____ Cognome_____
Luogo e data di nascita_____ ***In servizio presso (indicare struttura lavorativa e recapiti):*** _____
_____ *tel._____mail_____*

3) Nome_____ Cognome_____
Luogo e data di nascita_____ ***In servizio presso (indicare struttura lavorativa e recapiti):*** _____
_____ *tel._____mail_____*

Si allega:

- dichiarazione dell'altra/e persona/e che beneficia/beneficiano dei permessi giornalieri per lo stesso soggetto in situazione di disabilità grave, alternativamente al sottoscritto/a, nel limite massimo mensile di tre giorni complessivi tra i beneficiari;
- copia documento di riconoscimento del familiare disabile e di altro eventuale referente beneficiario;

Pescara, _____ *FIRMA DEL RICHIEDENTE*

_____

I dati sopra riportati sono acquisiti esclusivamente per la concessione del permesso richiesto e verranno utilizzati, con modalità anche automatizzate, solo per tale scopo ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003; e successive modifiche e/o integrazioni, e del regolamento UE 679/16, il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporta l'impossibilità di dare corso a quanto richiesto. I dati non verranno comunicati a soggetti terzi rispetto agli enti della P.A., né saranno oggetto di diffusione.
L'interessato ha diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione dei dati e la cancellazione o il blocco dai dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali. In caso di opposizione, si cesserà di dar corso al beneficio richiesto.

Pescara,_____ FIRMA

_____

VISTO del Dirigente Scolastico

_____