



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

Alla **Direzione Risorse Umane**
Sezione Gestione presenze
SEDE

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il ___/___/___ a _____, inquadrato/a nella categoria _____, posizione economica _____, in servizio presso _____ di questo Ateneo, regime orario _____ con matricola n° _____

CHIEDE

di essere collocato/a in congedo per gravi motivi di famiglia senza assegni, ai sensi dell'art. 4, comma 2, della legge 08.03.00, n. 53, del D.M. 21.07.2000, n. 278 e degli artt. 32 e 38 del C.C.N.L. del 16.10.2008:

- per il periodo dal _____ al _____

A tal fine, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445,

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità che nel suddetto periodo:

- usufruirà del congedo per il seguente motivo:
 - necessità familiari derivanti dal decesso di una delle persone di cui all'articolo art. 2 comma 1 D.M. 21.07.2000, n. 278;
 - le situazioni che comportano un impegno particolare del dipendente o della propria famiglia nella cura o nell'assistenza delle persone di cui all'articolo art. 2 comma 1 D.M. 21.07.2000, n. 278;
 - situazioni di grave disagio personale, ad esclusione della malattia, nelle quali incorra il dipendente medesimo (compilare dichiarazione in allegato);
 - le situazioni, riferite ai soggetti di cui all'articolo art. 2 comma 1 D.M. 21.07.2000, n. 278; ad esclusione del richiedente, derivanti dalle seguenti patologie;
 - patologie acute o croniche che determinano temporanea o permanente riduzione o perdita dell'autonomia personale, ivi incluse le affezioni croniche di natura congenita, reumatica, neoplastica, infettiva, dismetabolica, post-traumatica, neurologica, neuromuscolare, psichiatrica, derivanti da dipendenze, a carattere evolutivo o soggette a riacutizzazioni periodiche;



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO

- patologie acute o croniche che richiedono assistenza continuativa o frequenti monitoraggi clinici, ematochimici e strumentali;
- patologie acute o croniche che richiedono assistenza continuativa o frequenti monitoraggi clinici, ematochimici e strumentali;
- patologie acute o croniche che richiedono la partecipazione attiva del familiare nel trattamento sanitario;
- patologie dell'infanzia e dell'età evolutiva aventi le caratteristiche di cui ai precedenti numeri 1, 2, e 3 o per le quali il programma terapeutico e riabilitativo richiede il coinvolgimento dei genitori o del soggetto che esercita la potestà';
- non svolgerà alcun tipo di attività incompatibile con il rapporto di lavoro ai sensi dell'art. 60 e seguenti del T.U. 10.01.57, n. 3 e dei rispettivi Regolamenti per il conferimento di incarichi retribuiti ai sensi dell'articolo 53 del Decreto Legislativo n. 165/2001, emanati con D.R. n. 292 e 293 del 16.02.09;

Il/La sottoscritto/a, inoltre,

E' CONSAPEVOLE CHE

- non potrà usufruire continuativamente di due periodi non retribuiti di aspettativa o di congedo, anche richiesti per motivi diversi, esclusi quelli per motivi di salute, se tra essi non intercorrano almeno quattro mesi di servizio attivo.
- è soggetto/a alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (articolo 76 del D.P.R. 445/2000).
- decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (artt. 71 e 75 D.P.R. 28.12.2000, n. 445).

Data, _____

L'interessato _____