



Direzione Risorse Umane e Organizzazione

Domanda di permessi per lavoratori in condizione di disabilità grave

(art. 33 comma 6 legge 104/1992)

Per ottenere i permessi, oltre a possedere i requisiti di legge, è necessario compilare il modulo in ogni sua parte. Il modulo deve essere presentato alla Direzione Risorse Umane e Organizzazione.

Requisiti

Il lavoratore deve essere nella condizione di disabilità grave (art. 3, comma 3, legge 104/1992) o di Grande Invalido di guerra o equiparato.

- La condizione di disabilità grave deve essere accertata dalla competente Commissione ASL o, nell'attesa della decisione, dal medico specialista ASL. La sindrome di Down può essere accertata anche dal medico di base che rilascerà la relativa certificazione su presentazione del "cariotipo". La documentazione, rilasciata dalla Commissione ASL o dal medico di base, deve essere allegata al modulo.
- La condizione di grande invalido di guerra o equiparato può risultare anche dal decreto di concessione rilasciato dal Ministro dell'Economia e delle Finanze, in cui deve essere oscurata la parte relativa alla diagnosi, o dalla copia dell'attestato di pensione.

A chi spetta

Il richiedente deve avere un rapporto di lavoro dipendente a tempo determinato o indeterminato in corso ed avere i requisiti di legge necessari.

Cosa spetta

- Permessi orari retribuiti rapportati all'orario giornaliero di lavoro: 2 ore al giorno in caso di orario lavorativo pari o superiore alle 6 ore, 1 ora in caso di orario lavorativo inferiore alle 6 ore; in alternativa
- 3 giorni di permesso mensile utilizzabili anche frazionandoli a ore.

I permessi non usufruiti in un mese non possono essere cumulati nei mesi successivi. Nel caso in cui il richiedente abbia un rapporto di part-time verticale, le giornate di permesso mensile vengono proporzionalmente ridotte. Nel caso in cui il richiedente abbia un rapporto di part-time, le ore di permesso mensile vengono proporzionalmente ridotte.

Per ogni mese completo si deve optare per la fruizione a giornate o a ore; non è possibile la fruizione mista a ore o a giornate all'interno del medesimo mese.

Per i permessi spetta un'indennità corrispondente all'intero ammontare della retribuzione.

I periodi di permesso sono coperti da contribuzione figurativa.

Dati, informazioni e dichiarazioni indispensabili:

- dati anagrafici del richiedente;
- rapporto di lavoro in corso;
- dichiarazione di essere in condizione di disabilità grave.

Documenti da allegare

- Per la disabilità grave deve essere allegata la documentazione rilasciata dalla Commissione ASL (anche in copia dichiarata autentica) o dal medico di base per la sindrome di Down
- Per i Grandi Invalidi di guerra e equiparati deve essere allegata copia dell'attestato di pensione o del decreto di concessione rilasciato dal Ministero dell'Economia e delle Finanze

Questi documenti sono da allegare solo se non sono già in possesso dell'Università degli Studi di Trento.



Direzione Risorse Umane e Organizzazione

Decorrenza/durata/frazionabilità del congedo

Il provvedimento di accoglimento non ha limiti temporali di validità fatta eccezione per i casi di riconoscimento temporaneo della disabilità grave. I permessi possono essere richiesti solo per periodi successivi alla presentazione della domanda.

Comunicazioni di variazioni

È obbligatorio che il richiedente comunichi tempestivamente (entro 30 giorni) le eventuali variazioni delle notizie o delle situazioni dichiarate in questo modulo e in particolare:

- la revisione del giudizio di gravità della condizione di handicap da parte della Commissione ASL o comunque la cessazione della validità del riconoscimento dell'handicap grave;
- le modifiche ai periodi di permesso richiesti (in questo caso dovrà essere presentata domanda di modifica che annulla e sostituisce quella consegnata in precedenza);



Direzione Risorse Umane e Organizzazione

Spett.le Università degli Studi di Trento
Direzione Risorse Umane e Organizzazione
Via Verdi, 6
38100 Trento

Oggetto: Domanda di permessi per lavoratori in condizione di disabilità grave (art. 33 comma 6 legge 104/1992)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
dipendente dell'Università degli Studi di Trento dal _____ inquadrato/a nella categoria
_____ classe economica _____ in servizio presso _____

Chiede (*barrare solo le caselle interessate*)

Di usufruire delle ore di permesso giornaliero (art. 33 comma 6 legge 104/1992)

o Dal _____ al _____

oppure

Di usufruire dei giorni di permesso mensili (art. 33 comma 6 legge 104/1992) – massimo 3

o Dal _____ al _____ (indicare il periodo complessivo; le giornate specifiche andranno indicate sulla scheda presenze quindicinale)

oppure

Di usufruire delle ore di permesso mensili (art. 33 comma 6 legge 104/1992)

o Dal _____ al _____ (indicare il periodo complessivo; le giornate specifiche andranno indicate sulla scheda presenze quindicinale)

Dichiara (*barrare solo le caselle interessate*)

Di essere in condizione di disabilità grave (art. 4 comma 1 legge 104/1992) accertata dalla commissione ASL di _____ (*dichiarazione obbligatoria*)

Di impegnarsi a comunicare qualsiasi variazione dovesse intervenire nella situazione certificata entro 30 giorni dall'avvenuto cambiamento (*dichiarazione obbligatoria*)

Di essere consapevole che le amministrazioni sono tenute a controllare la veridicità delle autocertificazioni e che, in caso di dichiarazioni false, possa subire una condanna penale e decadere da eventuali benefici ottenuti (*dichiarazione obbligatoria*)

Che le notizie fornite in questo modulo rispondono a verità e di essere consapevole delle conseguenze civili e penali previste per chi rende attestazioni false. (*dichiarazione obbligatoria*)



Direzione Risorse Umane e Organizzazione

Documentazione allegata (da non presentare se già allegata a precedenti domande di permessi Legge 104/1992)

- Certificato rilasciato dalla competente ASL attestante lo stato di gravità dell'handicap
- Altro (specificare) _____

Data _____

Firma _____