

AL SIG. SINDACO  
DEL COMUNE DI SICULIANA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) residente a  
\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) in Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in servizio presso questo Ente in qualità  
di \_\_\_\_\_

CHIEDE

ai sensi dell'art. 4 comma 2 della legge 8/3/200, art. 80 della legge 388/2000, dell'art. 42 comma 5 del T.U. delle disposizioni legislative in materia di sostegno della maternità e della paternità di cui al decreto legislativo 26/3/2001 n. 151, di fruire di congedo straordinario per assistere la madre in situazione di handicap grave, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

A tal fine il sottoscritto, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445,

DICHIARA

quanto segue:

- di essere figlia di \_\_\_\_\_, handicappata con necessità di assistenza continuativa e permanente;
- di avere titolo a fruire dei benefici previsti dall'art. 33 della legge 104/92;
- che la persona per la quale viene richiesto il congedo non è ricoverata a tempo pieno presso istituti specializzati;
- di non avere fruito, in precedenza, nell'ambito del presente rapporto di lavoro, periodi di congedo straordinario per assistere la propria madre;
- di essere residente nello stesso Comune, allo stesso numero civico, giusta circolare del 18 febbraio 2010 Prot. 3884 del Ministero del Lavoro.

Siculiana li' \_\_\_\_\_

La Dichiarante

\_\_\_\_\_

