|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a | |  | |
| Nato/a a | |  | |
| il | |  | |
| Codice Fiscale | |  | |
| residente in (città-via-cap) | |  | |
| In qualità di | Docente a T.I. a T.D. | ATA a T.I. a T.D. con la qualifica di | DSGA AA CS |

**CHIEDE**

Il riconoscimento del diritto a fruire dei benefici di cui alla Legge n. 104/1992 e s.m.i per se stesso/a.

A tal fine, il dichiarante, è consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in materia di Documentazione Amministrativa, inoltre, qualora dai controlli previsti dall’articolo71 dello stesso D.P.R. 28/12/2000 n. 445, emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, è prevista, ai sensi dell’articolo 75 del predetto D.P.R., la decadenza dai benefici conseguiti.

Allega a tal fine la seguente documentazione:

* copia del verbale definitivo/provvisorio della apposita Commissione Medica di cui all’art. 4, comma 1, L. 104/1992 integrata ai sensi dell’art. 20, comma 1, del D.L. n. 78/2009 convertito nella legge n. 102/2009 attestante lo stato di “disabilità grave” ai sensi dell’art. 3, comma 3, della legge 104/1992 in capo al dichiarante (in caso di verbale provvisorio il sottoscritto si impegna a produrre il definitivo non appena conseguito);
* fotocopia documento di identità in corso di validità.

Il/la sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegua la perdita delle agevolazioni.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che i dati personali sensibili e giudiziari sono trattati dall’Istituto Comprensivo San Francesco di Paola esclusivamente ai fini del procedimento in oggetto, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196, e successive modifiche ed integrazioni. Ulteriori approfondimenti alla pagina

<https://www.icsanfrancescodipaola-me.edu.it/privacy-policy/>

**I dati richiesti sono obbligatori ed in caso di eventuale rifiuto a rispondere l’Amministrazione non potrà definire la pratica e concedere i permessi.** I dati personali potrebbero essere comunicati anche ad altre Amministrazioni Pubbliche qualora vengano richiesti per il trattamento di procedimenti di propria competenza.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o di uso di atti falsi, di esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445).

Qualora da un controllo effettuato dall’Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il/la dichiarante, decade dai benefici (permessi retribuiti) eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ( art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445).

Data

**FIRMA**