

Al Direttore
del Conservatorio statale di Musica "Torrefranca"
di Vibo Valentia

OGGETTO: RINNOVO - PERMESSI L. 104/92 per assistenza a persona con disabilità grave

Il/la sottoscritto/a _____

nata/o a _____ Prov. _____ il _____

in servizio presso questo Conservatorio con la qualifica di _____

CODICE FISCALE _____

Premesso

- che in data _____ è stata concessa da codesta Amministrazione l'autorizzazione alla fruizione dei benefici della legge 104/92 e che a tutt'oggi permangono i requisiti richiesti;
- che il/la sottoscritt__ continua ad fruire del trattamento previsto dalla legge 104/92 per fornire assistenza al/alla Sig./Sig.ra _____
_____(indicare nome, cognome, grado di parentela, convivente o non convivente);
- di essere consapevole delle responsabilità civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false ai sensi dell'art. 24 - Legge 183/2010,
- di essere consapevole di dover comunicare tempestivamente agli Uffici di questo Conservatorio, qualora venissero meno i presupposti per continuare ad usufruire dei benefici previsti dall'art. 33, comma 3, della legge 104/92

DICHIARA

che permangono i requisiti richiesti e che quindi l'assistit__ è a tutt'oggi in vita e non è ricoverat__ a tempo pieno;

pertanto CHIEDE

il **RINNOVO** per l'A.A. _____ della fruizione dei permessi concessi dalla Legge 104/92.

Vibo Valentia, _____

Firma _____

INFORMATIVA (art. 13 D.Lgs. 196/2003)

"Conservatorio Statale di Musica Torrefranca" titolare del trattamento dei dati in oggetto, informa che i dati sono stati richiesti o acquisiti esclusivamente per lo svolgimento da parte dell'Università medesima dei compiti istituzionali che le competono nel rispetto del D.Lgs. 196/200

Il/La sottoscritto/a dichiara il proprio assenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti, ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

Vibo Valentia, _____

Firma _____