

Cognome Nome

ELENCO DEI DOCUMENTI per la richiesta di un congedo ai sensi art. 42, comma 5, d.lgs. 151/2001

Istanza per assistere **CONIUGE** convivente:

1. Istanza redatta su modello **A**
2. Copia conforme all'originale (completa in ogni sua parte, ad eccezione della diagnosi) del verbale della Commissione medico-legale prevista dall'art. 4 della legge 104/1992 (o dichiarazione provvisoria rilasciata dal "medico specialista nella patologia denunciata, in servizio presso la stessa ASL cui è assistito l'interessato", ai sensi dell'articolo 2, comma 2, della legge 423/1993) attestante la situazione di **gravità dell'handicap** ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della citata legge 104/1992.
3. **Solo in caso ricovero a tempo pieno:** documentazione medica originale da cui risulta la necessità che per l'intera durata del congedo la persona che presta assistenza sia presente presso la struttura ove l'assistito è ricoverato a tempo pieno **ALL. N.**

Istanza per assistere **FIGLIO/FIGLIA** anche non convivente:

1. Istanza redatta su modello **B**
2. Copia conforme all'originale (completa in ogni sua parte, ad eccezione della diagnosi) del verbale della Commissione medico-legale prevista dall'art. 4 della legge 104/1992 (o dichiarazione provvisoria rilasciata dal "medico specialista nella patologia denunciata, in servizio presso la stessa ASL cui è assistito l'interessato", ai sensi dell'articolo 2, comma 2, della legge 423/1993) attestante la situazione di **gravità dell'handicap** ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della citata legge 104/1992.
3. **Solo in caso ricovero a tempo pieno:** documentazione medica originale da cui risulta la necessità che per l'intera durata del congedo la persona che presta assistenza sia presente presso la struttura ove l'assistito è ricoverato a tempo pieno **ALL. N.**
4. **Solo se la mancanza dell'eventuale coniuge dell'assistito è dovuta a patologia invalidante:** documentazione medica in originale rilasciata per ciascun interessato da commissioni medico-legali o da ASL o da struttura convenzionata con ASL, attestante la patologia invalidante, quale stato morboso certificato come invalidante, nonché ulteriori fattispecie riconducibili, in modo espresso e univoco, ad una delle situazioni previste dall'art. 2, comma 1, lett. d), numeri 1, 2, 3 e 4, Decreto Interministeriale n. 278 del 21.07.2000 reperibile su www.normattiva.it: **NUMERO CERTIFICATI**

Istanza per assistere **GENITORE** convivente:

1. Istanza redatta su modello **C**
2. Copia conforme all'originale (completa in ogni sua parte, ad eccezione della diagnosi) del verbale della Commissione medico-legale prevista dall'art. 4 della legge 104/1992 (o dichiarazione provvisoria rilasciata dal "medico specialista nella patologia denunciata, in servizio presso la stessa ASL cui è assistito l'interessato", ai sensi dell'articolo 2, comma 2, della legge 423/1993) attestante la situazione di **gravità dell'handicap** ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della citata legge 104/1992.
3. **Solo in caso ricovero a tempo pieno:** documentazione medica originale da cui risulta la necessità che per l'intera durata del congedo la persona che presta assistenza sia presente presso la struttura ove l'assistito è ricoverato a tempo pieno **ALL. N.**
4. Dichiarazione redatta su **modello "E"** concernente la mancanza di coniuge e genitori dell'assistito.
5. **Solo se la mancanza del coniuge convivente e dei genitori dell'assistito è dovuta a patologia invalidante:** documentazione medica in originale rilasciata per ciascun interessato da commissioni medico-legali o da ASL o da struttura convenzionata con ASL, attestante la patologia invalidante, quale stato morboso certificato come invalidante, nonché ulteriori fattispecie riconducibili, in modo espresso e univoco, ad una delle situazioni previste dall'art. 2, comma 1, lett. d), numeri 1, 2, 3 e 4, Decreto Interministeriale n. 278 del 21.07.2000 reperibile su www.normattiva.it: **NUMERO CERTIFICATI**

Istanza per assistere **FRATELLO/SORELLA** convivente:

1. Istanza redatta su modello **D**
2. Copia conforme all'originale (completa in ogni sua parte, ad eccezione della diagnosi) del verbale della Commissione medico-legale prevista dall'art. 4 della legge 104/1992 (o dichiarazione provvisoria rilasciata dal "medico specialista nella patologia denunciata, in servizio presso la stessa ASL cui è assistito l'interessato", ai sensi dell'articolo 2, comma 2, della legge 423/1993) attestante la situazione di **gravità dell'handicap** ai sensi dell'articolo 3, comma 3, della citata legge 104/1992.
3. **Solo in caso ricovero a tempo pieno:** documentazione medica originale da cui risulta la necessità che per l'intera durata del congedo la persona che presta assistenza sia presente presso la struttura ove l'assistito è ricoverato a tempo pieno **ALL. N.**
4. Dichiarazione redatta su **modello "E"** concernente la mancanza di coniuge e genitori dell'assistito.
5. Dichiarazione redatta su **modello "F"** concernente la mancanza/impossibilità dei figli dell'assistito.
6. **Solo se la mancanza di coniuge convivente, genitori, figli conviventi dell'assistito è dovuta a patologia invalidante:** documentazione medica in originale rilasciata per ciascun interessato da commissioni medico-legali o da ASL o da struttura convenzionata con ASL, attestante la patologia invalidante, quale stato morboso certificato come invalidante, nonché ulteriori fattispecie riconducibili, in modo espresso e univoco, ad una delle situazioni previste dall'art. 2, comma 1, lett. d), numeri 1, 2, 3 e 4, Decreto Interministeriale n. 278 del 21.07.2000 reperibile su www.normattiva.it: **NUMERO CERTIFICATI**

Data _____

Firma _____