



---

## **DOCUMENTI NECESSARI PER USUFRUIRE DEI CONGEDI PER LA LEGGE 104/**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

—

VIA \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_ INPS DI  
COMPETENZA \_\_\_\_\_

DATI AZIENDA: SETTORE-QUALIFICA-MATRICOLA AZIENDA-RAGIONE SOCIALE-  
INDIRIZZO (ALLEGARE BUSTA PAGA)

---

### **FAMILIARE DISABILE DA ASSISTERE:**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

—  
STATO CIVILE \_\_\_\_\_ (SE E' CONIUGATO DICHIARARE SE IL MARITO  
HA UN INVALIDITA' / SE SEPARATO O DIVORZIATO INDICARE LA DATA )

VERBALE ASL \_\_\_\_\_ RILASCIATO IN DATA \_\_\_\_\_ CON  
SCADENZA \_\_\_\_\_

CONVIVENTE CON IL DICHIARANTE? \_\_\_\_\_

RICOVERATO? \_\_\_\_\_

ALTRO FAMILIARE BENEFICIA DEI PERMESSI EX LEGGE 104/92 O DEL CONGEDO  
STRAORDINARIO?

DICHIARARE SE I GENITORI DELLA PERSONA DA ASSISTERE SONO DECEDUTI O  
POSSIEDONO UN INVALIDITA'.

PERIODI DI CONGEDO RICHIESTI:

\_\_\_\_\_ DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_

**N.B: VANNO ALLEGATI ALLA DOMANDA:**

- **DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO**
- **CODICE FISCALE E DOCUMENTO DELLA PERSONA DA ASSISTERE;**
- **Verbale riconoscimento benefici legge 104/**
- **Per il congedo straordinario è necessario specificare i periodi precedentemente usufruiti.**