



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.**