

SCHEDA INFORMATIVA

DATI DEL RICHIEDENTE / DIPENDENTE

Cognome: _____ Nome: _____

Luogo di nascita: _____ genere: M / F

Stato: _____ provincia: _____ Comune: _____

Data di Nascita: _____ Codice Fiscale: _____

Residenza: Provincia: _____ Comune: _____

DATI DELL'ASSISTITO

Cognome: _____ Nome: _____

Codice Fiscale: _____ genere: M / F

Stato: _____ Comune di nascita: _____ provincia: _____

Data di Nascita: _____

Residenza: Provincia: _____ Comune: _____

- Tipo disabilità: ☐ Non Rivedibile ☐ Rivedibile Anno Revisione _____

- Parentela: rispetto all'assistito il dipendente è:

☐ Genitore ☐ Coniuge ☐ convivente ☐ unione civile ☐ Figlio ☐ genitore/affidatario/adottivo☐ Parente o affine I Grado ☐ Parente o affine II Grado ☐ Parente o affine fino III Grado-----
- L'assistito e dipendente pubblico: SI ☐ NO ☐

se dipendente pubblico indicare:

tipo rapporto/contratto: ☐ Tempo indeterminato ☐ Tempo determinato

Amministrazione: _____

- se il beneficio è richiesto per assistere un figlio, indicare se è minore di tre anni: SI ☐ NO ☐- LA FRUIZIONE È ALTERNATIVA? SI ☐ NO ☐

se SI, compilare con i dati della persona che fruisce dei permessi:

- Parentela: rispetto all'assistito il cofruitore è:

☐ Genitore ☐ Coniuge ☐ convivente ☐ unione civile ☐ Figlio ☐ genitore/affidatario/adottivo☐ Parente o affine I Grado ☐ Parente o affine II Grado ☐ Parente o affine fino III GradoIl Cofruitore è dipendente pubblico? SI ☐ NO ☐

se SI, presso quale Amministrazione (Istituto / Ente):

ULTERIORE COFRUITORE

compilare con i dati della persona che fruisce dei permessi:

- Parentela: rispetto all'assistito il cofruitore è:

☐ Genitore ☐ Coniuge ☐ convivente ☐ unione civile ☐ Figlio ☐ genitore/affidatario/adottivo

☐ Parente o affine I Grado ☐ Parente o affine II Grado ☐ Parente o affine fino III Grado

Il Cofruitore è dipendente pubblico? SI ☐ NO ☐

se SI, presso quale Amministrazione (Istituto / Ente): _____

Agevolazioni ottenute

1. Il lavoratore disabile che fruisce permessi per se stesso, ha usufruito dell'avvicinamento alla sede di lavoro più vicina al proprio domicilio ?

☐ No

☐ Sì, in quale anno: _____

2. Il lavoratore che fruisce permessi per assistere persona/e disabile ha usufruito dell'avvicinamento alla sede di lavoro più vicina al domicilio della persona assistita?

☐ No

☐ Sì, in quale anno: _____

3. Il rapporto di lavoro è stato trasformato in regime part-time nel corso del 2026?

☐ No

☐ Sì

se si indicare la durata del part-time:

dal _____ al _____ ☐ In corso

tipo: ☐ Orizzontale ☐ Verticale ☐ Misto

percentuale: _____

4. Il rapporto di lavoro è stato trasformato da part-time a tempo pieno nel corso del 2026 ?

☐ No

☐ Sì

se si indicare la durata del part-time:

dal _____ al _____

tipo: ☐ Orizzontale ☐ Verticale ☐ Misto

percentuale: _____

data ____

firma _____