

allegato

1

ESEMPIO:

In esecuzione dell'art. 11 della legge 675/96, il sottoscritto fornisce il consenso al trattamento dei propri dati personali, direttamente o anche attraverso terzi.

Firma

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi delle leggi speciali.

Data, \_\_\_\_\_

allegato

2

**La dichiarazione** deve essere su carta intestata del medico o dell'Ospedale, scritta da un'unica grafia e senza l'indicazione della patologia.

ESEMPIO:

COME DA DISPOSIZIONI DELLA LEGGE 53/2000 " PER GRAVI INFERMITA' " SI CERTIFICA CHE IL SIGNOR \_\_\_\_\_ (nome dell'assistito) NECESSITA DI ASSISTENZA DA PARTE DI \_\_\_\_\_ (nome e grado di parentela di chi assiste).

Data, \_\_\_\_\_

**TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO**

\_\_\_\_\_

Se l'assistito non è in grado di firmare o di capire, va specificato nel certificato. Con la dicitura di cui sotto non è necessaria la liberatoria per la privacy.

IL SIG. \_\_\_\_\_(nome dell'assistito) NON E' IN GRADO DI SCRIVERE.

*Richiesta di congedo non retribuito<sup>1</sup> per il solo lutto.*

**ESEMPIO:**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ richiede n° \_\_\_\_\_ gg. (*max 3*) di congedo non retribuito ai sensi della legge 53/2000 per il decesso di \_\_\_\_\_ (*nome e cognome e grado di parentela*) avendo già usufruito per l'anno in corso dei tre giorni di permesso retribuito per grave infermità o lutto.

In fede

Firma

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

---

<sup>1</sup> *Questo congedo entra nel computo dei due anni di congedo per gravi motivi familiari (vedi **Scheda N.4**).*