ALL. 4 A Dichiarazione personale cumulativa per precedenza legge 104/92

Alla Dirigente Scolastica
IC "M.DIONIGI"
LANUVIO

Il/la sottoscritt _____ nat __ a _____ (_____)

il _____ titolare di contratto a tempo indeterminato presso _____
_____

in servizio a.s. 2024/25 presso _____

con la qualifica di _____,

ai sensi del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n. 445, e successive modifiche e integrazioni e ai sensi dell'O.M. sulla mobilità, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze previste dalla legge in caso di dichiarazione mendace:

D I C H I A R A
(Barrare le caselle e compilare le sezioni che interessano)

[ ] che il/la sottoscritto/a si trova nelle condizioni di cui all'art. 21 ovvero art. 33, sesto comma, Legge 104/92, come da allegata certificazione al riguardo (1)

[ ] che il/la sig./ra _____ nato/a a _____ (_____) il _____
stato civile _____ di cui è allegata la certificazione comprovante il trovarsi nelle condizioni di cui all'art.33, comma 5, ovvero comma 7 ex Legge 104/92:

[ ] è figlio/a anche adottivo **[ ]** è coniuge **[ ]** è parte dell'unione civile **[ ]** è convivente di fatto (2)

residente in _____ Via _____ n. ____

[ ] è soggetto interdetto o inabilitato, rappresentato con nomina di tutore legale

a cui lo/a scrivente presta assistenza globale e permanente in quanto non ricoverato/a a tempo pieno presso istituti specializzati

oppure

[ ] di essere fratello/sorella convivente con il/la sig./ra _____, disabile in situazione di gravità, in quanto i genitori dello stesso sono deceduti ovvero, sono impossibilitati ad occuparsi del figlio/a perché totalmente inabili, come risulta dalla loro documentazione di invalidità allegata alla presente dichiarazione

oppure

[ ] di essere tutore legale del/della sig./ra _____ con atto del Giudice tutelare del Tribunale di _____ che si allega alla presente dichiarazione

in alternativa

[ ] che il/la sig./ra _____ nato/a a _____ (_____) il _____ stato civile _____ di cui è allegata la certificazione comprovante il trovarsi nelle condizioni di cui all'art.33, comma 5, ovvero comma 7 ex Legge 104/92:

[ ] è genitore residente in _____ Via _____ n. ____

a cui lo/a scrivente (3) presta assistenza globale e permanente in quanto non ricoverato/a a tempo pieno presso istituti specializzati

[ ] che il coniuge _____ nato/a a _____ (_____) il _____ non è in grado di prestare assistenza per i seguenti motivi oggettivi ____ _____

[ ] dichiara inoltre di aver chiesto di usufruire periodicamente per l'a.s. _____ dei tre giorni mensili di permesso previsti dall'art. 33 comma 3 L. 104/92 o del congedo di cui all'art. 42 comma D.Lvo 151/01

Il/La sottoscritto/a si impegna inoltre a comunicare tempestivamente, e comunque non oltre il 10° giorno antecedente il termine ultimo di comunicazione al SIDI, ogni variazione dell'attuale situazione.

Data _____

Firma dell'interessato

_____

Note

(1) La precedenza per handicap personale (L. 104/92 art. 21 o art. 33 comma 6) opera in tutte le fasi della mobilità. Fermo restando il diritto a fruire della precedenza se partecipa ai movimenti, il richiedente può usufruire di tale precedenza all'interno e per la provincia in cui è ubicato il comune di residenza, a condizione che abbia espresso come prima preferenza il predetto comune o distretto subcomunale oppure una o più istituzioni scolastiche comprese in esso. La preferenza sintetica del predetto comune è obbligatoria prima di esprimere preferenze per altro comune.

(2) Il personale appartenente ad una delle predette categorie (assistenza a familiare ai sensi della L. 104/92 art. 33 commi 5 o 7), beneficia della precedenza limitatamente ai trasferimenti all'interno e per la provincia che comprende il comune ove risulti domiciliato il soggetto disabile, ed a condizione che abbia espresso come prima preferenza il predetto comune (o distretto sub comunale in caso di comuni con più distretti). Tale precedenza permane anche nel caso in cui, prima del predetto comune o distretto subcomunale siano indicate una o più istituzioni scolastiche comprese in essi. L'indicazione della preferenza sintetica per l'intero comune di ricongiungimento è obbligatoria.
La mancata indicazione del comune o distretto di ricongiungimento preclude la possibilità di accoglimento da parte dell'ufficio della precedenza sia per il comune (o distretto) che per eventuali preferenze relative ad altri comuni, ma non comporta l'annullamento dell'intera domanda. Pertanto, in tali casi, le preferenze espresse saranno prese in considerazione solo come domanda volontaria senza diritto di precedenza.
Nei trasferimenti interprovinciali è riconosciuta la precedenza ai soli genitori, anche adottivi, o a chi, individuato dall'autorità giudiziaria competente, esercita legale tutela, e successivamente al coniuge del disabile in situazione di gravità, referente dell'assistenza.
Per intervento normativo di cui al D.Lgs n.105/2022, al coniuge, è equiparata la parte di unione civile e il convivente di fatto di cui all'art.1 comma 36 e 37 della Legge n.76/2016 *("....si intendono per conviventi di fatto, due persone maggiorenni unite stabilmente da legami affettivi di coppia e di reciproca assistenza morale e materiale, non vincolate da rapporti di parentela, affinita'o adozione, da matrimonio o da un'unione civile")..*

(3) Il figlio o i figli che assiste/assistono il genitore in situazione di gravità ha/hanno diritto ad usufruire della precedenza tra province diverse esclusivamente nelle operazioni di assegnazione provvisoria, fermo restando il diritto a presentare la domanda di mobilità.
La particolare condizione fisica che dà titolo alla precedenza di cui al presente punto IV) nella mobilità a domanda deve avere carattere permanente. Tale disposizione non trova applicazione nel caso dei figli disabili.
Il D.Lgs n.105/2022 ha modificato l'art.33 c.3 della legge n.104/92 eliminando la figura di referente unico dell'assistenza. Più familiari aventi diritto, possono fruire alternativamente dei permessi retribuiti mensili oppure del congedo straordinario per la medesima persona in situazione di gravità.
Se il richiedente è figlio/a, deve però acquisire la dichiarazione di impossibilità all'assistenza da parte del coniuge del disabile (non sono necessarie le dichiarazioni dei fratelli/sorelle) oltre a certificare la richiesta di fruizione dei permessi retribuiti durante l'anno scolastico di riferimento.

Il/la/i/le sottoscritt_ _____ (*specificare la relazione di parentela*)

_____ del/la sig._____ (*familiare disabile*) dichiara/dichiarano, sotto la propria responsabilità, ai sensi delle disposizioni contenute nel DPR n. 445 del 28.12.2000 e successive modifiche e integrazioni, di non essere nelle condizioni di prestare assistenza nel corso dell'anno scolastico

al familiare disabile, per i seguenti motivi _____ e pertanto di non avvalersi dei benefici previsti nell'art. 33 della legge 104/92.

In fede.
_____ lì _____ Firma _____