

RICHIESTA BENEFICI DI CUI ALLA LEGGE 104

**Alla Palermo Energia S.P.A
Ufficio Risorse Umane
Paghe e Contributi
SEDE**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ Prov. _____
residente a _____ (Prov. _____) in Via/Piazza _____ n° _____

CHIEDE

Di beneficiare dei permessi previsti dalla Legge 104/92 art. 33 e successive modificazioni, per prestare assistenza a:

Cognome e Nome _____ Grado di parentela _____

Data e luogo di nascita _____ Residente a _____

Riconosciuto/a invalido/a, come da certificazione rilasciata dal competente collegio medico legale dell'A.S.L., che si allega.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art.47 (R) T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa - D.P.R.28/12/2000, n° 445)

A tal fine,consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità,

DICHIARA

di assistere in via continuativa ed esclusiva la persona sopra indicata;

che non vi sono parenti entro il 3° grado non lavoratori che possano fornire assistenza alla persona sopra indicata.

Il/la Dichiarante

Data _____

Vista l'istanza di cui sopra e la documentazione allegata, si autorizza/non si autorizza la fruizione dei benefici previsti dalla legge 104/92, art.33 e successive modificazioni

Il Responsabile del Servizio
(Dott. Giuseppe Mazzè)

Il Direttore Generale

(Ing. Giuseppe Li Calsi)