

## Al Sindaco del Comune di Assoro

# Al Responsabile dell'Ufficio Tributi

OGGETTO: Richiesta di ammissione ai permessi retribuiti previsti dall'art.3, comma 3, della L.104/92 e s.m.i. da parte di lavoratore dipendente.

La sottoscritta Bonomo Anna Matilde, Codice fiscale BNMNMT65T47A478P nata ad Assoro, prov. Enna, il 07/12/1965, residente a Assoro in via Lenin 5/1

dipendente con rapporto di lavoro a tempo indeterminato

#### CHIEDE

Di poter usufruire dei **permessi retribuiti** di cui all'art.3, comma 3 della legge n.104/92, e successive modificazioni, per accudire la propria madre Cammarata Carmela, nata ad Assoro il 13/04/1942 e ivi residente in via Crisa 118, in quanto **portatrice di handicap in situazione di gravità**, secondo la seguente modalità: 3 gg mensili.

A tal fine

## DICHIARA

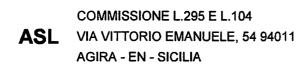
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione di fatto e di diritto da cui consegua la perdita della legittimazione alle agevolazioni;
- che la copia della documentazione relativa alla gravità dell'handicap è conforme all'originale.

### ALLEGA:

□ Copia del verbale della apposita Commissione Medica della Legge n. 104/1992

ASSORO 03/05/2019

Anna Matille Bonomo



COMMISSIONE MEDICA PER L'ACCERTAMENTO DELL' HANDICAP (Legge del 5 febbraio del 1992 n. 104 - Legge 3 agosto 2009 n. 102 art. 20)

| Data visita: 15/4/2019 | Data definizione: | 15/4/2019 | Tipo accertamento: | Ambulatoriale | /primo |
|------------------------|-------------------|-----------|--------------------|---------------|--------|
|------------------------|-------------------|-----------|--------------------|---------------|--------|

accertamento

Data domanda: 27/3/2019 N. Domanda: 3930812101170 Tipo domanda: L.104/92

CAMMARATA CARMELA C.F.: CMMCML42D53A478B

Data di nascita: 13/4/1942 Luogo di nascita: ASSORO (EN) Stato civile: Vedovo/a

Residenza: VIA CRISA, 118 94010 ASSORO (EN)

Documento di riconoscimento: Carta di Identita' AX8605626 22/3/2017 Comune di ASSORO

Attivita' lavorativa: Pensionato

Dati anamnestici: OMISSIS Esame obiettivo: OMISSIS Accertamenti disposti: OMISSIS

Documentazione acquisita: OMISSIS

Parere dell'esperto: OMISSIS

Diagnosi: OMISSIS

Codice ICD9

**OMISSIS** 

Diagnosi funzionale: OMISSIS

Ai sensi dell'art. 4 della legge 05 febbraio 1992 n.104, la Commissione Medica riconosce l'interessato:

PORTATORE DI HANDICAP IN SITUAZIONE DI GRAVITA' (COMMA 3 ART.3)

Ricorrono le previsioni di cui:

-all'art. 8 della legge n. 449/1997

REVISIONE: NO

Compiti amministrativi di segreteria assolti da MARIO GIUSEPPE GIARDINA

Presidente: GIUSEPPE GERACI

Medico Inps: CONCETTA MARIA MUNCIVI'



Componente: SALVATORE ORAZIO PANTO'

Componente: CARMELO CANGERI

Operatore Sociale: MARGHERITA LA SPINA

Medico di Categoria dell'Associazione AC-ANMIC: SANTO SCREPIS

Firme autografe sostituite a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 comma 2 del D.lgs. n.39 del 1993

UOC/UOS TERRITORIALE INPS 2800 - CML di ENNA DATA 22/5/2019, RESPONSABILE UOC/UOS O SUO DELEGATO : CONCETTA MARIA MUNCIVÌ SI APPROVA AI SENSI DELL'ART.20 COMMA 1 DELLA LEGGE 3 AGOSTO 2009 N. 102