

## Dichiarazione personale cumulativa per precedenza legge 104/92

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

titolare di contratto a tempo indeterminato presso

titolare nell'istituzione scolastica \_\_\_\_\_ a seguito di  
procedura straordinaria art.59 c.4 e 9-bis DL n.73/21 e art.5-ter c.4 del DL n.228/21 e conferma in ruolo

nell'a.s. 2023/2024 presso

(prov.) \_\_\_\_\_

Tipo posto / classe di concorso / profilo

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

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 (1)

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 (2) presta assistenza globale e permanente in quanto non ricoverato/a a tempo pieno presso istituti specializzati

*oppure*

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 parente / affine convivente residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ a cui lo/a scrivente (2) presta assistenza globale e permanente in quanto non ricoverato/a a tempo pieno presso istituti specializzati

dichiara inoltre di aver chiesto di usufruire periodicamente per l'a.s. \_\_\_\_\_ dei max. 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 (3)

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

\_\_\_\_\_

**Per le dichiarazioni inserite in istanze online, la firma non è necessaria in quanto l'identità del dichiarante è attestata dal sistema di autenticazione SPID/CIE.**

## Note

(1) 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, affinità o adozione, da matrimonio o da un'unione civile"*)..

(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 all'interno e per la provincia dove si trova il comune in cui è domiciliato il soggetto disabile a condizione che venga espresso, come prima preferenza, il codice di detto comune (o distretto sub-comunale) oppure una o più istituzioni scolastiche comprese in esso. La preferenza sintetica del comune è obbligatoria prima di indicazioni di codici di altri comuni o scuole di essi.

La preferenza per il predetto comune è obbligatoria anche nel caso di comuni in cui esista una sola istituzione scolastica. In assenza di posti richiedibili nel comune ove risulti domiciliato il soggetto disabile è obbligatorio indicare il comune vicinore a quello del domicilio dell'assistito con posti richiedibili.

La particolare condizione fisica che dà titolo alla precedenza di cui al presente punto IV) nelle utilizzazioni e assegnazioni provvisorie a domanda può avere anche carattere di "rivedibilità" purché la durata del riconoscimento travalichi l'inizio dell'anno scolastico.

(3) 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.

Nota ministeriale n.34778 del 14.06.2023: *"Sono altresì inapplicabili, per sopravvenuta incompatibilità, le disposizioni dell'art.8 comma 1, punto IV, e dell'art.18 comma 1 punto IV del CCNI 8 luglio 2020 nella misura in cui prevedono obblighi di autodichiarazione delle situazioni di esclusività o unicità"*.