

**Atti, documenti ed altri elementi necessari per l'avvio dei
procedimenti relativi al riconoscimento dei
Benefici a favore di disabili in condizione di gravità**

**PROLUNGAMENTO DEL CONGEDO PARENTALE O, IN ALTERNATIVA,
RICONOSCIMENTO DI DUE ORE AL GIORNO DI PERMESSO RETRIBUITO
A FAVORE DI GENITORI O AFFIDATARI DI MINORI CON HANDICAP
GRAVE FINO AL COMPIIMENTO DEL TERZO ANNO DI ETÀ'**

1. ATTI :

- Presentazione del modello di domanda previsto per la categoria lavorativa di appartenenza del richiedente e precisamente
 - Hand. 1 (lavoratori non agricoli)
 - Hand./Agr (lavoratori agricoli)

2. ELEMENTI :

Tutte le domande di prestazione per potere essere prese in esame devono essere sottoscritte e contenere tutte le informazioni richieste in merito a :

- anagrafica del richiedente,
- anagrafica del minore disabile,
- rapporto di parentela o affidamento col minore,
- rapporto di lavoro in essere, con obbligo di prestazione di attività lavorativa, per il periodo di prolungamento del congedo parentale (per gli operai agricoli a tempo determinato il requisito è ravvisabile nell'iscrizione negli elenchi nell'anno precedente a quello di astensione),
 - non ricovero a tempo pieno presso istituti specializzati del minore con handicap.

3. DOCUMENTI :

Per tutte le prestazioni del presente titolo è richiesta copia di un documento di identità personale laddove la domanda non sia

firmata in presenza di un funzionario dell'Istituto.

- Verbale di accertamento della situazione di handicap grave da parte della specifica Commissione per la L.104/92 della A.S.L. competente territorialmente ovvero certificazione provvisoria di un medico specialista nella patologia denunciata in servizio presso l'unità sanitaria locale da cui è assistito l'interessato, intendendosi non soltanto quello degli ospedali gestiti direttamente dalle AASSLL, ma anche il medico della struttura di ricovero pubblica o privata equiparata alla pubblica, vale a dire:
 1. aziende ospedaliere (ospedali costituiti in azienda ai sensi dell'art. 4, comma 1 del D.L. 502/92), nonché istituti di ricovero e cura a carattere scientifico pubblici (art. 42 legge 833/78);
 2. strutture ospedaliere private equiparate alle pubbliche e cioè:
 - policlinici universitari (art. 39 legge 833/78)
 - istituti di ricovero e cura a carattere scientifico privati (art. 42 legge 833/78);
 - ospedali classificati o assimilati ai sensi dell'art. 1, ultimo comma, della legge 132/68 (art. 41 legge 833/78);
 - istituti sanitari privati qualificati presidi USL (art. 43, 2 comma, legge 833/78 e DPCM 20.10.1988);
 - enti di ricerca (art. 40 legge 833/78).
- Per i soggetti affetti dalla sindrome di Down, l'handicap ai sensi dell'art.3, c.3 L.104/92 può essere attestato anche dal proprio medico di base su presentazione del "cariotipo" (art.94, c.3 L.289/2002)
- Dichiarazione sostitutiva della certificazione di stato di famiglia,
- Copia autenticata nelle forme di legge del provvedimento di adozione o di affidamento e del documento rilasciato dall'autorità competente da cui risulti la data di effettivo ingresso del bambino in famiglia (in caso di adozioni nazionali).
- Certificato dell'Ente autorizzato, da cui risulti l'adozione o l'affidamento da parte del giudice straniero, l'avvio del procedimento di "convalida" presso il giudice italiano e la data di inserimento del minore presso i coniugi affidatari o i genitori adottivi (in caso di adozioni internazionali).

**RICONOSCIMENTO DI DUE ORE AL GIORNO DI PERMESSO
RETRIBUITO A FAVORE DEI LAVORATORI
PORTATORI DI HANDICAP GRAVE**

1. ATTI :

- Presentazione del modello di domanda previsto per la categoria lavorativa di appartenenza del richiedente e precisamente
 - Hand. 3 (lavoratori non agricoli),
 - Hand./Agr (lavoratori agricoli).

2. ELEMENTI :

Tutte le domande di prestazione per potere essere prese in esame devono essere sottoscritte e contenere tutte le informazioni richieste in merito a :

- anagrafica del richiedente,
- rapporto di lavoro in essere.

3. DOCUMENTI

Per tutte le prestazioni del presente titolo è richiesta copia di un documento di identità personale laddove la domanda non sia firmata in presenza di un funzionario dell'Istituto.

- Verbale di accertamento della situazione di handicap grave da parte della specifica Commissione per la L.104/92 della A.S.L. competente territorialmente ovvero certificazione provvisoria di un medico specialista nella patologia denunciata in servizio presso l'unità sanitaria locale da cui è assistito l'interessato, intendendosi non soltanto quello degli ospedali gestiti direttamente dalle AASSLL, ma anche il medico della struttura di ricovero pubblica o privata equiparata alla pubblica,

vale a dire:

1. aziende ospedaliere (ospedali costituiti in azienda ai sensi dell'art. 4, comma 1 del D.L. 502/92), nonché istituti di ricovero e cura a carattere scientifico pubblici (art. 42 legge 833/78);
2. strutture ospedaliere private equiparate alle pubbliche e cioè:
 1. policlinici universitari (art. 39 legge 833/78)
 2. istituti di ricovero e cura a carattere scientifico privati (art. 42 legge 833/78);
 3. ospedali classificati o assimilati ai sensi dell'art. 1, ultimo comma, della legge 132/68 (art. 41 legge 833/78);
 4. istituti sanitari privati qualificati presidi USL (art. 43, 2 comma, legge 833/78 e DPCM 20.10.1988);
 5. enti di ricerca (art. 40 legge 833/78).

o Per i soggetti affetti dalla sindrome di Down, l'handicap ai sensi dell'art.3, c.3 L.104/92 può essere attestato anche dal proprio medico di base su presentazione del "cariotipo" (art.94, c.3 L.289/2002).

**RICONOSCIMENTO DI TRE GIORNI AL MESE DI PERMESSO
RETRIBUITO A FAVORE DI GENITORI, AFFIDATARI, PARENTI ED
AFFINI DI PERSONE CON HANDICAP GRAVE**

1. ATTI :

- Presentazione del modello di domanda previsto per la categoria lavorativa di appartenenza del richiedente e precisamente
 - **Hand. 1 (lavoratori non agricoli genitori, affidatari, parenti o affini di minori disabili)**
 - **Hand. 2 (lavoratori non agricoli genitori, affidatari, parenti o affini di maggiorenni disabili)**
 - **Hand./Agr (lavoratori agricoli)**

2. ELEMENTI :

Tutte le domande di prestazione per potere essere prese in esame devono essere sottoscritte e contenere tutte le informazioni richieste in merito a :

- anagrafica del richiedente,
- anagrafica del minore disabile,
- rapporto di parentela, affidamento o affinità col disabile,
- convivenza col disabile,
- continuità ed esclusività dell'assistenza,
- rapporto di lavoro in essere,
- non ricovero a tempo pieno presso istituti del disabile.

3. DOCUMENTI :

Per tutte le prestazioni del presente titolo è richiesta copia di un documento di identità personale laddove la domanda non sia

firmata in presenza di un funzionario dell'Istituto.

- Verbale di accertamento da parte della specifica Commissione per la L.104/92 della A.S.L. competente territorialmente della situazione di handicap grave ovvero certificazione provvisoria di un medico specialista nella patologia denunciata.
- Per i soggetti affetti dalla sindrome di Down, l'handicap ai sensi dell'art.3, c.3 L.104/92 può essere attestato anche dal proprio medico di base su presentazione del "cariotipo" (art.94, c.3 L.289/2002).
- Dichiarazione sostitutiva della certificazione di stato di famiglia,
- Copia autenticata nelle forme di legge del provvedimento di adozione o di affidamento (in caso di adozioni nazionali)
- Certificato dell'ente autorizzato da cui risulti l'adozione o l'affidamento da parte del giudice straniero e l'avvio del procedimento di convalida presso il giudice italiano (in caso di adozioni internazionali)

CONGEDO STRAORDINARIO

1. ATTI :

Presentazione del modello di domanda previsto per la categoria familiare del richiedente e precisamente

- **Mod. Hand 4 (per i genitori o gli affidatari del disabile),**
- **Mod. Hand 5 (per i fratelli/sorelle del disabile grave)**
- **Mod. Hand 6 (per il coniuge del disabile grave).**

2. ELEMENTI :

Tutte le domande di prestazione per potere essere prese in esame devono essere sottoscritte e contenere tutte le informazioni richieste in merito a :

- anagrafica del richiedente,
- anagrafica del disabile,
- rapporto di parentela, affidamento o affinità col disabile,
- convivenza col disabile,
- continuità ed esclusività dell'assistenza,
- rapporto di lavoro in essere,
- non ricovero a tempo pieno presso istituti specializzati

3. DOCUMENTI

Per tutte le prestazioni del presente titolo è richiesta copia di un documento di identità personale laddove la domanda non sia firmata in presenza di un funzionario dell'Istituto.

- Verbale di accertamento da parte della specifica Commissione per la L.104/92 della A.S.L. competente territorialmente della situazione di

handicap grave ovvero certificazione provvisoria di un medico specialista nella patologia denunciata in servizio presso l'unità sanitaria locale da cui è assistito l'interessato, intendendosi non soltanto quello degli ospedali gestiti direttamente dalle AASSLL, ma anche il medico della struttura di ricovero pubblica o privata equiparata alla pubblica, vale a dire:

1. aziende ospedaliere (ospedali costituiti in azienda ai sensi dell'art. 4, comma 1 del D.L. 502/92), nonché istituti di ricovero e cura a carattere scientifico pubblici (art. 42 legge 833/78);
 2. strutture ospedaliere private equiparate alle pubbliche e cioè:
 - policlinici universitari (art. 39 legge 833/78)
 - istituti di ricovero e cura a carattere scientifico privati (art. 42 legge 833/78);
 - ospedali classificati o assimilati ai sensi dell'art. 1, ultimo comma, della legge 132/68 (art. 41 legge 833/78);
 - istituti sanitari privati qualificati presidi USL (art. 43, 2 comma, legge 833/78 e DPCM 20.10.1988);
 - enti di ricerca (art. 40 legge 833/78).
- o Per i soggetti affetti dalla sindrome di Down, l'handicap ai sensi dell'art.3, c.3 L.104/92 può essere attestato anche dal proprio medico di base su presentazione del "cariotipo" (art.94, c.3 L.289/2002).
 - o Dichiarazione sostitutiva della certificazione di stato di famiglia,
 - o Copia autenticata nelle forme di legge del provvedimento di adozione o di affidamento