



Il/La Sottoscritto/a _____ matricola _____
(cognome e nome)

in servizio presso _____ qualifica _____ Tel./cell. _____
(sede di lavoro)

CHIEDE

di poter usufruire di un permesso (massimo 10 ore annue) ai sensi dell'art. 2, comma 1, della Legge n. 106/2025

per SE STESSO FIGLIO/A MINORENNE _____
(cognome e nome)

Il/i giorno/i _____ dalle _____ alle _____
 Il/i giorno/i _____ dalle _____ alle _____

A tal fine il/la sottoscritto/a **DICHIARA:**

che è stato riconosciuto (per se stesso oppure per il figlio/a) un grado di invalidità pari o superiore al 74% per malattia oncologica in fase attiva o in follow up precoce ovvero per malattia invalidante o cronica, anche rara.

Allega obbligatoriamente (al fine di poter fruire del permesso):

- prescrizione** di visite, esami strumentali, analisi chimico-cliniche e microbiologiche o cure mediche rilasciate da un medico di medicina generale o medico specialista operante presso una struttura sanitaria pubblica o privata accreditata che **attesti la necessità di visite, esami strumentali, analisi chimico-cliniche e microbiologiche nonché cure mediche frequenti in relazione alla presenza di patologie così come definite nell'art. 2 della legge n. 106/2025;**
- certificato attestante la riduzione della capacità lavorativa in misura pari o superiore al 74%;
- attestazione di presenza presso la struttura che ha erogato la prestazione sanitaria;
- copia del documento d'identità.

Si precisa che il godimento dei permessi dovrà essere preventivamente comunicato al/alla Coordinatore/Coordinatrice/Responsabile.

La/Il sottoscritto/a:

- è consapevole che è soggetto/a alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 28.12.2000, n. 445) e che decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (artt. 71 e 75 D.P.R. 28.12.2000, n. 445);

- dichiara di essere informato/a che ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, per la gestione del rapporto di lavoro e per l'adempimento di un obbligo legale cui è soggetto il Titolare del trattamento (art. 6 par. 1 lett. c) del GDPR); i dati personali saranno in particolare trattati per consentire l'applicazione delle disposizioni previste a norma della L. 106/2025; esprime inoltre il consenso al trattamento dei dati personali del figlio minore sopra dichiarato.

Dichiara inoltre di aver letto l'informativa riportata a pag. 2 del presente modulo.

Data _____

Il dipendente _____



Art. 2 della Legge n. 106/2025 e Circolare INPS n. 152/2025

L'articolo 2, comma 1, della legge 18 luglio 2025, n. 106, recante "Disposizioni concernenti la conservazione del posto di lavoro e i permessi retribuiti per esami e cure mediche in favore dei lavoratori affetti da malattie oncologiche, invalidanti e croniche", prevede, a decorrere dal 1° gennaio 2026, per i dipendenti di datori di lavoro pubblici o privati, affetti da malattie oncologiche in fase attiva o in follow-up precoce, ovvero da malattie invalidanti o croniche, anche rare, che comportino un grado di invalidità pari o superiore al 74 per cento, previa prescrizione del medico di medicina generale o di un medico specialista operante in una struttura sanitaria pubblica o privata accreditata, hanno diritto di fruire, in aggiunta alle tutele previste dalla normativa vigente e dai contratti collettivi nazionali di lavoro in relazione alla diversa disciplina dei rapporti di lavoro, di ulteriori dieci ore annue di permesso, con riconoscimento dell'indennità di cui al comma 2 e della copertura figurativa, per i periodi utilizzati per visite, esami strumentali, analisi chimico-cliniche e microbiologiche nonché cure mediche frequenti. Il diritto di cui al primo periodo è riconosciuto anche ai dipendenti di datori di lavoro pubblici o privati con figlio minore affetto da malattie oncologiche, in fase attiva o in follow-up precoce, ovvero da malattie invalidanti o croniche, anche rare, che comportino un grado di invalidità pari o superiore al 74 per cento.

Ai fini dell'applicazione dell'articolo 2 in argomento, per i figli minorenni affetti da patologie oncologiche in fase attiva o in follow-up precoce, invalidanti o croniche, anche rare, il requisito del grado di invalidità pari o superiore al 74% si considera soddisfatto in presenza di un verbale di accertamento dell'invalidità civile che attesti, almeno, il riconoscimento dell'indennità di frequenza.

Ai sensi del comma 2 dell'articolo 2 della legge n. 106/2025, per le dieci ore annue di permesso aggiuntive si applica la disciplina prevista per i casi di gravi patologie richiedenti terapie salvavita e ai lavoratori compete un'indennità economica determinata nelle misure e secondo le regole previste dalla normativa vigente in materia di malattia.