



Modulo di Unità Operativa		MU 201110 65 Rev. 0 del 09/01/2026 Pagina 1 di 2
DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO UNICO UOC Gestione Risorse Umane, Personale Universitario in Convenzione e Rapporti con l'Università		
RICHIESTA PERMESSI PER VISITE, ESAMI STRUMENTALI, ANALISI E CURE MEDICHE FREQUENTI art. 2 legge n. 106/2025		

Il/la sottoscritto/a NOME: COGNOME:
MATRICOLA: in servizio presso:
con qualifica di:

CHIEDE

di poter fruire di un permesso ai sensi dell'art. 2 della legge n. 106/2025 per sottoporsi a visite, esami strumentali, analisi chimico-cliniche e microbiologiche nonché cure mediche frequenti:

il giorno con orario , il giorno con orario

il giorno con orario , il giorno con orario

per ☐ se stesso/a OPPURE ☐ il/la figlio/a **minorenne**

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

- di essere **invalido/a** (o che il/la figlio/a è invalido/a nel caso si chieda il permesso per il figlio/a) **con grado di invalidità pari o superiore al 74%;**
- di essere affetto/a (o che il/la figlio/a è affetto/a) da **malattia oncologica in fase attiva o in follow-up precoce, ovvero da malattie invalidante o cronica, anche rara**

ALLEGA (obbligatorio al fine di poter fruire del permesso)

☐ **prescrizione del medico di medicina generale o di un medico specialista operante in 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**

**IN ASSENZA DI QUESTA CERTIFICAZIONE LA
RICHIESTA NON PUO' ESSERE ACCOLTA**

- ☐ certificazione rilasciata dalla struttura presso la quale è stata effettuata la prestazione
- ☐ certificato attestante la riduzione della capacità lavorativa in misura pari o superiore al 74%;
oppure DICHIARA
- ☐ che certificato attestante la riduzione della capacità lavorativa è già in possesso di questa Amministrazione;

Il/la sottoscritto/a:

-è consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 DPR n. 445/2000

-è consapevole che decade dai benefici acquisiti sulla base di dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (artt. 71 e 75 D.P.R. 28.12.2000, n. 445);

-è informato che AOUI tratterà i dati forniti, anche con l'ausilio di strumenti informatici, esclusivamente ai fini del procedimento in oggetto ed in misura pertinente, non eccedente e strettamente necessaria al perseguimento delle proprie funzioni istituzionali. I dati richiesti sono obbligatori ed in caso di eventuale rifiuto a rispondere l'Amministrazione non potrà definire la pratica. I dati potrebbero essere comunicati ad altre amministrazioni pubbliche qualora queste debbano trattare i medesimi per eventuali procedimenti di propria competenza istituzionale (art.13 d. lgs. 196/2003 e art. 13 Regolamento UE 2016/679);

-è consapevole che il titolare del trattamento dei dati personali è l'AOUI e delegato al trattamento è il Direttore dell' UOC Gestione Risorse Umane, Personale Universitario in Convenzione e Rapporti con l'Università;

-è consapevole di poter esercitare i diritti di cui agli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, ed in particolare il diritto di accesso ai dati personali che lo riguardano in corso di trattamento e alle altre informazioni di cui all'art. 15, par. 1, Regolamento UE 2016/679 e di poter proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, con sede in Roma. Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a servizio.personale@aovr.veneto.it, all'indirizzo postale della sede legale di questa AOUI.

Verona, lì.....

Firma



Art. 2 – Legge n. 106/2025

1. 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 minorenne 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**.
2. Per le ore di permesso aggiuntive di cui al comma 1 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**.

Circolare INPS n. 152 /2025

Si specifica che il diritto del lavoratore di fruire delle dieci ore annue di permesso per ciascun figlio non è pregiudicato dall'eventuale fruizione del beneficio da parte dell'altro genitore lavoratore. Nei casi di più figli minori, le dieci ore annue sono riconosciute a ciascun genitore lavoratore per ogni figlio.

Verona, lì.....

Firma _____

Modulo da inviare **esclusivamente in formato cartaceo, completo della prescrizione medica che attesti la necessità della prestazione**, della certificazione di avvenuta prestazione e del certificato attestante la riduzione della capacità lavorativa ,se non già consegnato, alla UOC Gestione Risorse Umane – Area Presenze Assenze – padiglione 26 BT