

Spett.le
Poste Italiane SpA
Risorse Umane e Organizzazione
Viale Europa, 175
00144 Roma

Spett.le
Poste Italiane SpA
Risorse Umane e Organizzazione

Spett.le
Poste Italiane SpA
Risorse Umane e Organizzazione

OGGETTO: Richiesta partecipazione mobilità e trasferimento ex legge 118/1971

La sottoscrittanata a..... il (cod. fisc.), residente a in Via, dipendente delle Poste Italiane SpA, assunta con contratto a tempo indeterminato part time/full time in data e sede di lavoro c/o

premesso che la procedura di trasferimento volontario individuale prescrive la possibilità di partecipare alla procedura di mobilità 2026 con vincolo di permanenza presso la sede di prima assegnazione e divieto di applicazione della legge 118/71 laddove di contro prevede che: *“Il lavoratore ha diritto a scegliere, ove possibile, la sede di lavoro più vicina al proprio domicilio al domicilio della persona da assistere e non può essere trasferito senza il suo consenso ad altra sede”*;

che pertanto l’operatività delle condizioni dettate dal contratto collettivo e dall’accordo non possono derogare ne limitare i diritti previsti dalla legge 118/1971 precludendo all’istante la possibilità di partecipare alla procedura di mobilità e conseguentemente a far valere il diritto di precedenza ed il consequenziale trasferimento.

VISTA

la certificazione della commissione medica per l'accertamento dell'handicap in allegato, datata, in base alla quale la sig.ra, nato a..... il residente a, Via è stata riconosciuta, ai sensi dell'articolo 4 della legge n. 104/1992, **soggetto portatore di handicap in situazione di gravità (comma 3 articolo 3)**

CHIEDE

In deroga alle disposizioni contrattuali e ad ogni atto connesso e consequenziale dxi partecipare alla procedura di mobilità 2026 il riconoscimento della precedenza per assistenza al disabile e conseguentemente di essere trasferito presso la sede dio comuni vicini, ai sensi dell'art, 33 comma 5 della legge n. 104/1992, ossia presso la sede in cui l'istante e il soggetto con disabilità risiedono, avendo ben presente la tutela delle persone con disabilità e con connotazione di gravità ed il riconoscimento del punteggio eventualmente illegittimamente decurtato;

Il sottoscritto sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. n. 445/2000, nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti,

dichiara

- che la persona che assiste è il/la sig./sig.ra nato/a a _____ il cui è legato/a dal seguente grado di parentela: ;
- che la persona che assiste presenta situazione di handicap con connotazione di gravità ai sensi dell'articolo 3, comma 3 della legge n. 104/92, bisognosa di assistenza continuativa e permanente
- che l'istante svolge, compatibilmente con le esigenze di lavoro, nei confronti del disabile, attività d'assistenza con carattere continuativo ed in via esclusiva come previsto dalla legge n.53/2000 art.19 e 20;
- che il suddetto soggetto disabile non è ricoverato a tempo pieno presso istituti specializzati;
- che non vi sono altri conviventi, parenti o affini entro il terzo grado idonei a prestare assistenza continuativa e in via esclusiva al disabile e pertanto di essere l'unico membro della famiglia in grado di provvedere a tale assistenza e in ragione della circostanza che:
- che altri parenti o affini entro il terzo grado dichiarano di non essere nelle condizioni di prestare assistenza continuativa ed in via esclusiva.

*Il sottoscritto, con la presente, autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nella presente certificazione, nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione (L.675/'96)

Quanto dichiarato nella presente istanza costituisce autocertificazione ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR n.445/2000.

Data _____ Luogo _____

Firma
