Pflegesicherung
Landesgesetz vom 12. Oktober 2007, Nr. 9

# Bezahlter Sonderurlaub für die Betreuung von pflegebedürftigen Personen mit einer schweren Behinderung
**(Gesetz Nr. 104/1992)**

## Eigenerklärung

Autonome Provinz Bozen-Südtirol
ASWE Agentur für soziale und wirtschaftliche Entwicklung
Kanonikus-Michael-Gamperstraße 1 -39100 Bozen
Tel. 0471 41 83 21 - 22 • Fax 0471 41 83 29
aswe.asse@provinz.bz.it

Der/die Unterfertigte

Nachname _____ Vorname _____

geboren am _____ in _____ Prov. ____ Geschlecht □ M □ W

PLZ _____ Ansässigkeitsgemeinde _____ Prov. ____

Adresse _____ Nr. _____

Steuernummer |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Tel.: _____

**in der Eigenschaft als:**

□ **1. pflegebedürftige Person**
□ **2. antragstellende Person für das Pflegegeld:**
- □ Elternteil einer/s Minderjährigen
- □ Vormund
- □ Sachwalter
- □ Person mit einer Spezial- oder Generalvollmacht (Art. 1392 Zivilgesetzbuch)

Sollte Nr. 2 angekreuzt sein, sind die Daten der **pflegebedürftigen Person** anzugeben:

Nachname _____ Vorname _____

geboren am _____ in _____ Prov. ____ Geschlecht □ M □ W

PLZ _____ Ansässigkeitsgemeinde _____ Prov. ____

Adresse _____ Nr. _____

Steuernummer |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Tel.: _____

im Bewusstsein der strafrechtlichen Folgen im Sinne des Art. 76 des D.P.R. 28.12.2000 Nr. 445 bei unwahren Angaben

**ERKLÄRT**
in eigener Verantwortung

dass Herr/Frau

Nachname _____ Vorname _____

geboren am _____ in _____ Prov. ____ Geschlecht □ M □ W

PLZ _____ Ansässigkeitsgemeinde _____ Prov. ____

Adresse _____ Nr. _____

Steuernummer |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Tel.: _____

Verwandtschaftsgrad zur pflegebedürftigen Person _____

Arbeitgeber _____

mit Sitz in _____

Adresse _____

einen **bezahlten Sonderurlaub** im Sinne des Art. 42, des Dekretes Nr. 151/2001 für die Betreuung von Personen mit einer schweren Behinderung im Sinne des Art. 3, Komma 3 des Gesetzes Nr. 104/1992, für mehr als 10 Kalendertage im Monat beansprucht, für folgenden Zeitraum:

von ____ /____/ ____ bis ____/ ____/ ____

oder in den folgenden Zeiträumen:

_____

_____

**Stichprobenkontrollen über die Wahrhaftigkeit der Erklärung werden von der Agentur vorgenommen (Art. 71, DPR 445/2000).**

Datenschutzerklärung gemäß Art. 13 der Verordnung (EU) 2016/679
Rechtsinhaber der Daten ist die Autonome Provinz Bozen. Die Agentur für soziale und wirtschaftliche Entwicklung ist die Auftragsverarbeiter gemäß Art. 28 der oben genannten DSGVO.
Die Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten (DPO - Data Protection Officer) sind folgende: E-Mail: ComCo: dpo@com-co.it
Die übermittelten Daten werden vom dazu befugten Personal der ASWE, auch in elektronischer Form, im Rahmen ihrer institutionellen Aufgaben mitgeteilt werden, verarbeitet. Die Daten werden so lange gespeichert, bis sie zur Erreichung der Zwecke und der Erfüllung der Datenverarbeitung benötigt werden. Die betroffene Person kann die gemäß Artikel von 15 bis 22 der Verordnung (EU) 2016/679 vorgesehenen Rechte geltend machen, indem Sie den Verantwortlichen der Datenverarbeitung kontaktiert.

_____ _____

Datum Unterschrift

**Anlage: Kopie der Identitätskarte** (Vorder- und Rückseite)