



COMUNE DI OCCHIOBELLO

Al Responsabile Area Intercomunale _____

All'Ufficio Personale

RICHIESTA DI CONGEDO DI PATERNITÀ OBBLIGATORIO

Il sottoscritto _____ dipendente del Comune di Occhiobello, profilo professionale _____ area _____

con contratto a tempo: ☐ determinato dal _____ al _____ ☐ indeterminato

☐ part-time ☐ full-time

ai sensi di quanto consentito dalla normativa vigente **chiede**, di essere collocato in **congedo di paternità obbligatorio**, il giorno _____, o nel/nei seguente/i periodo/i o nel/nei seguente/i giorno/i (dai due mesi precedenti la data presunta del parto ed entro i cinque mesi successivi):

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

nel limite massimo previsto dalla norma di **10** giorni, (elevabile a 20 in caso di parto plurimo);

A tal fine, il sottoscritto comunica che: (scelta alternativa)

☐ la data presunta del parto sarà il _____

☐ la data effettiva di nascita è il _____

☐ la data di ingresso del minore in Italia è il _____

☐ la data di effettivo ingresso in famiglia del minore è il _____

dichiara, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445), di trovare nella seguente relazione con la gestante:

☐ coniuge ☐ convivente di fatto

Allegati alla presente:

- certificazione medica attestante la data presunta del parto
- documentazione (ad es. autocertificazione) da cui risulta il legame con la gestante, se non già in possesso dell'amministrazione

Luogo e data _____

Firma
