



COMUNE DI OCCHIOBELLO

Al Responsabile Area Intercomunale _____

All'Ufficio Personale

DOMANDA DI CONGEDO PARENTALE

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____), il _____,
residente a _____, via _____ dipendente di
codesta rispettabile Amministrazione con contratto a tempo:

☐ indeterminato ☐ determinato dal _____ al _____ ☐ full-time ☐ part-time orizzontale/verticale

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 – nel caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti, e di quanto previsto dagli artt. 71 e 75 – a conoscenza del fatto che i dati forniti con autocertificazione saranno soggetti ad eventuale controllo da parte dell'Amministrazione,

DICHIARA

- che in data _____ è nato/a il/la figlio/a _____

SPECIFICARE SE ☐ 1° figlio ☐ 2° figlio ☐ 3° figlio ☐ ... figlio

In caso di adozione o affidamento che in data _____ è entrato nel nucleo familiare il minore _____ (indicare gli estremi del provvedimento di adozione/affidamento _____) italiano o straniero nato in data _____

SPECIFICARE SE ☐ 1° figlio ☐ 2° figlio ☐ 3° figlio ☐ ... figlio

☐ di **non aver fruito** per lo stesso/a figlio/a periodi di congedo parentale

☐ di **aver fruito** dei seguenti periodi di congedo parentale per lo/a stesso/a figlio/a presso altri datori di lavoro con la seguente retribuzione _____

☐ di **aver fruito** per lo stesso/a figlio/a periodi di congedo parentale

dal _____ al _____, gg. _____

dal _____ al _____, gg. _____

e dal _____ al _____ totale giorni _____

retribuiti al ☐ 100% ☐ 80% ☐ 30% ☐ 0%

☐ che il bambino è vivente

In considerazione di quanto sopra,

CHIEDE

A) di usufruire del congedo parentale continuativo o frazionato per il seguente periodo:

il/i giorno/i _____ TOTALE GG. _____

il/i giorno/i _____ TOTALE GG. _____

per il periodo dal _____ al _____ TOTALE GG. _____

per il periodo dal _____ al _____ TOTALE GG. _____

☐ retrib. 100% ☐ retrib. 80% ☐ retrib. 30% ☐ retrib. 0%

B) di usufruire del congedo parentale in modalità oraria:

dalle ore _____ alle ore _____ del/i giorno/i _____

dalle ore _____ alle ore _____ per i periodi dal _____ al _____

☐ retrib. 100% ☐ retrib. 80% ☐ retrib. 30% ☐ retrib. 0%

La presente istanza viene avanzata rispettando i termini di preavviso: non inferiore a 5 giorni in caso di congedo parentale a giorni, non inferiore a 2 giorni in caso di fruizione del congedo su base oraria.

(Dichiarazione dell'altro genitore)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____), il
_____, residente a _____, via _____, codice fiscale
_____, genitore del/della bambino/a indicato/a sopra
dipendente presso la Ditta _____ via _____, n. _____, città _____

DICHIARA

☐ di non aver fruito per lo/a stesso/a bambino/a di periodi di congedo parentale;
☐ di aver fruito o sta fruendo per lo/a stesso/a bambino/a di periodi di congedo parentale
dal _____ al _____, gg. _____,
dal _____ al _____, gg. _____,
dal _____ al _____ totale gg. _____

☐ non ha diritto al congedo parentale in quanto:
☐ lavoratore autonomo
☐ non lavoratore

Dichiarazione di responsabilità di entrambi i genitori

I sottoscritti ("richiedente" e "altro genitore"), consapevoli delle responsabilità amministrative, civili e penali previste per il caso di dichiarazioni false o fraudolente dirette a procurare indebitamente il trattamento economico e le indennità richieste, dichiarano, ciascuno per le informazioni delle situazioni che lo riguardano, che le notizie fornite con il presente modulo sono rispondenti al vero e si impegnano a rendere note tempestivamente le eventuali variazioni delle notizie o delle situazioni dichiarate con la presente, comprese le eventuali future richieste di astensione da parte dell'altro genitore", che dovessero determinare la decadenza dal diritto all'indennità richiesta o la sospensione della stessa (ripresa del lavoro, ferie, licenziamento, ecc.) nonché eventuali modifiche dei periodi di astensione richiesti.

Data _____

In fede.

(il/la richiedente)

(l'altro genitore)

Per presa visione
Il Responsabile della struttura di assegnazione
