

	Amministrazione destinataria Comune di Pescara Ufficio destinatario Servizio gestione economica	
---	--	--

Domanda di congedo per maternità o paternità

Decreto Legislativo 26 marzo 2001, n. 151 e ss.mm.ii

Il sottoscritto										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Residenza										
Provincia		Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno
										<input type="checkbox"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

inquadrate nel seguente profilo professionale			
Figura professionale		Categoria salariale	Posizione economica
Direzione		Servizio	

CHIEDE

<input type="radio"/>	con retribuzione al 100% (fino a 30 gg. condivisibili con altro genitore e fruibili anche ad ore entro 12 anni del bambino/a)
<input type="radio"/>	con retribuzione al 30% (fino a 60 gg. condivisibili con altro genitore e fruibili anche ad ore entro 12 anni del bambino/a)
<input type="radio"/>	con retribuzione al 30% (90 gg. non condivisibili con altro genitore e fruibili anche ad ore entro 12 anni del bambino/a)
<input type="radio"/>	senza retribuzione (fruibili anche ad ore fino a 12 anni del bambino/a)

a decorrere	
Dal	Al

<input checked="" type="checkbox"/> per il primo figlio			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

<input type="checkbox"/> per il secondo figlio			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

<input type="checkbox"/> per il terzo figlio			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

<input type="checkbox"/> per il quarto figlio			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

richiede la riduzione dell'orario	
Riduzione orario	
<input type="radio"/>	sì
<input type="radio"/>	no

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

<input type="radio"/>	di far parte di un nucleo monoparentale
<input type="radio"/>	di far parte di un nucleo pluriparentale

<input type="checkbox"/> dati del secondo genitore										
<i>(da compilare in caso di nucleo pluriparentale)</i>										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Situazione lavorativa										
<input type="radio"/>	disoccupato									
<input type="radio"/>	lavora presso									
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia				
Sede operativa										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Orario lavorativo										
Congedo malattia figlio										
<i>(da compilare se il secondo genitore lavora)</i>										
<input type="radio"/>	non ha usufruito del congedo malattia figlio									
<input type="radio"/>	non ha usufruito del congedo malattia figlio									
<input type="radio"/>	ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo									
Periodo										

DICHIARA INOLTRE

- di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi
- di essere a conoscenza che congedi e orari vanno concordati con il responsabile del servizio

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | copia del documento di identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

Pescara		
Luogo	Data	Il dichiarante