



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

TUTELA DELLA MATERNITA'

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CONGEDO PARENTALE/ASPETTATIVA (artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ residente nel
Comune di _____ in via/piazza _____ **consapevole delle
sanzioni penali previste per le dichiarazioni mendaci e falso in atti ai sensi del codice penale e delle leggi
speciali in materia, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,**

DICHIARA

- 1) che in data _____ nel Comune di _____ provincia di _____
_____ è nato/a il/la figlio/a _____ codice fiscale _____;
- 2) che per il/la figlio/a _____ è stato richiesto il beneficio "bonus infanzia" ai sensi dell'art. 4,
comma 24, lettera b-Legge 28/6/2012 n. 92, per n. _____ mesi;
- 3) che l'altro genitore _____ codice fiscale _____
nato/a a _____ il _____

dipendente presso _____ in via _____ a _____

lavoratore autonomo professionista casalinga senza occupazione

Relativamente alla richiesta di congedo parentale:

- ha sino ad oggi fruito di _____ giorni/mesi di tale congedo, di cui n. _____ giorni/mesi sono stati retribuiti per intero.
- ha sino ad oggi fruito di _____ mezza giornate di tale congedo
- non ha usufruito di giorni di malattia bambino retribuita nel primo anno di vita del bambino²
- ha usufruito di n. _____ giorni retribuiti al 100% nel primo anno di vita del bambino²

Si dichiara inoltre che i periodi di congedo parentale fruiti da entrambi i genitori per il figlio/la figlia _____ non superano i limiti previsti.

Relativamente alla richiesta di aspettativa non retribuita per maternità:

- ha sino ad oggi fruito di _____ mesi di tale astensione.

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.lgs n. 196 del 30 giugno 2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Trento,

FIRMA*(1)

*(1) Se il modulo viene presentato direttamente all'Ufficio competente, la firma va posta in presenza del dipendente addetto e non va autenticata, mentre se il modulo viene inviato per posta o per fax o tramite una terza persona, lo stesso deve essere firmato ed inviato unitamente alla copia fotostatica di un documento d'identità.

² da compilare solo per poter fruire dei primi 30 giorni di congedo parentale retribuito al 100% (dichiarazione da rendere solo se l'altro genitore ha usufruito di malattia bambino nel 1° anno di vita del figlio)