



Alla Comunità Comprensoriale Oltradige Bassa Atesina
UFFICIO GESTIONE DEL PERSONALE
Via Portici 22/26
39044 Egna
PEC bzg ueberetschunterland.ccoltradigebassaatesina@legalmail.it

DOMANDA DI CONGEDO STRAORDINARIO PER EMERGENZA COVID 19

(art. 25, co. 1 e art. 23, co.1, 2, 4, 5, 7 D.L. 18 marzo 2020, n. 18)

Autocertificazione ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000: si precisa che tutte le dichiarazioni contenute e rese nella presente domanda sono soggette alle disposizioni di cui al D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni e la falsità delle stesse è punita ai sensi del codice penale, e delle leggi speciali in materia, così come previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni. Si precisa infine, qualora dai controlli emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

Il/La sottoscritto/a

nato/a a _____ il _____

in servizio presso ufficio/struttura

C H I E D E

con riferimento al/la figlio/a (**anche in affidamento**) _____

nato/a il _____,

la fruizione di un periodo di assenza straordinaria

dal _____ al _____

oppure

nelle seguenti giornate: _____

a titolo di:

congedo straordinario, con retribuzione al 50%, **per figli di età non superiore a 12 anni** (massimo 15 giorni complessivi – continuativi o frazionati - e con effetto non antecedente al 05.03.2020 e comunque non oltre il periodo di sospensione dei servizi educativi per l'infanzia e delle attività didattiche nelle scuole di ogni ordine e grado);

A tale scopo il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità:

- che il congedo richiesto, se concesso anche all'altro genitore, viene fruito alternativamente;
- che nel nucleo familiare non vi è altro genitore beneficiario di strumenti di sostegno al reddito in caso di cessazione o sospensione dell'attività lavorativa;
- che nel nucleo familiare non vi è altro genitore disoccupato;
- che nel nucleo familiare non vi è altro genitore non lavoratore;
- che uno o entrambi i genitori non stanno già fruendo di analoghi benefici;
- che nel nucleo familiare l'altro genitore non è in smartworking/lavoro agile.

<p>Dati relativi all'altro genitore:</p> <p>Cognome e nome: _____</p> <p>Data di nascita: _____</p> <p>Datore di lavoro (Denominazione e indirizzo): _____</p> <p>_____</p> <p>Periodi di fruizione del congedo autorizzato:</p> <p>dal _____ al _____</p> <p>oppure</p> <p>nelle seguenti giornate: _____</p>

congedo straordinario, con retribuzione al 50%, **per figli con disabilità** in situazione di gravità accertata ai sensi dell'art. 4, co. 1, L. n. 104/1992, iscritti a scuole di ogni ordine e grado o ospitati in centri diurni a carattere assistenziale (massimo 15 giorni complessivi – continuativi o frazionati - e con effetto non antecedente al 05.03.2020 e comunque non oltre il periodo di sospensione dei servizi educativi per l'infanzia e delle attività didattiche nelle scuole di ogni ordine e grado o nei centri diurni a carattere assistenziale);

A tale scopo il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità:

- che il congedo richiesto, se concesso anche all'altro genitore, viene fruito alternativamente;
- che nel nucleo familiare non vi è altro genitore beneficiario di strumenti di sostegno al reddito in caso di cessazione o sospensione dell'attività lavorativa;
- che nel nucleo familiare non vi è altro genitore disoccupato;
- che nel nucleo familiare non vi è altro genitore non lavoratore;
- che uno o entrambi i genitori non stanno già fruendo di analoghi benefici;

- che nel nucleo familiare l'altro genitore non è in smartworking/lavoro agile.

<p>Dati relativi all'altro genitore:</p> <p>Cognome e nome: _____</p> <p>Data di nascita: _____</p> <p>Datore di lavoro (Denominazione e indirizzo):</p> <p>_____</p> <p>Periodi di fruizione del congedo autorizzato:</p> <p>dal _____ al _____</p> <p>oppure</p> <p>nelle seguenti giornate: _____</p>

astensione dal lavoro senza riconoscimento di indennità né riconoscimento di contribuzione figurativa **per figli di età compresa tra i 12 e i 16 anni** (limitatamente al periodo di sospensione dei servizi educativi per l'infanzia e delle attività didattiche nelle scuole di ogni ordine e grado);

A tale scopo il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità:

- che nel nucleo familiare non vi è altro genitore beneficiario di strumenti di sostegno al reddito in caso di cessazione o sospensione dell'attività lavorativa;
- che nel nucleo familiare non vi è altro genitore non lavoratore;
- che uno o entrambi i genitori non stanno già fruendo di analoghi benefici.

la conversione del periodo richiesto e già concesso a titolo di congedo parentale con retribuzione al 30% di cui all'art. 45 del C.C.I. 12 febbraio 2008

dal (dopo il 05/03/2020) _____ al _____ ,

in congedo con retribuzione al 50% di cui al D.L. 18 marzo 2020, n. 18;

A tale scopo il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità:

- che il congedo richiesto, se concesso anche all'altro genitore, viene fruito alternativamente;
- che nel nucleo familiare non vi è altro genitore beneficiario di strumenti di sostegno al reddito in caso di cessazione o sospensione dell'attività lavorativa;
- che nel nucleo familiare non vi è altro genitore disoccupato;

- che nel nucleo familiare non vi è altro genitore non lavoratore;
- che uno o entrambi i genitori non stanno già fruendo di analoghi benefici;
- che nel nucleo familiare l'altro genitore non è in smartworking/lavoro agile.

Dati relativi all'altro genitore:

Cognome e nome: _____

Data di nascita: _____

Datore di lavoro (Denominazione e indirizzo):

Periodi di fruizione del congedo autorizzato:

dal _____ al _____

oppure

nelle seguenti giornate: _____

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. n. 196/2003 dichiaro di essere stato informato sull'uso dei miei dati personali, e cioè del trattamento degli stessi nella misura necessaria al raggiungimento dei fini istituzionali.

Mi impegno a comunicare immediatamente ogni variazione delle situazioni che sono rilevanti alla concessione del presente congedo straordinario.

Inoltre dichiaro di essere stato/a avvertito/a e mi dichiaro conscio, che, in caso di mendaci dichiarazioni, mi saranno applicate le sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000.

Data, _____

Firma* _____

* In alternativa alla firma in presenza del dipendente addetto può essere allegata fotocopia di un documento di identità.

Confermo che la presente dichiarazione è stata firmata in mia presenza

Data, _____ Firma _____

firma del dipendente addetto

IL/LA RESPONSABILE DELL'UFFICIO/STRUTTURA DI APPARTENENZA:

autorizza

non autorizza per le seguenti motivazioni:

- Il servizio non viene altrimenti garantito;
- non vi è altro personale disponibile;
- altro (specificare):

Data _____

Il/La responsabile dell'ufficio/struttura