



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO



TUTELA DELLA MATERNITA'

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA MALATTIA BAMBINO/RIDUZIONE ORARIA

(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 l'altro genitore _____ codice fiscale _____
nato/a a _____ il _____

☐ dipendente presso _____ in via _____ a _____

☐ lavoratore autonomo ☐ professionista ☐ casalinga ☐ senza occupazione

Relativamente al congedo per malattia bambino:

☐ ha usufruito nel primo anno di vita del bambino di n. _____ giorni di congedo parentale retribuiti al 100%
(dichiarazione da rendere solo se il figlio/la figlia ha un'età inferiore all'anno).

☐ ha usufruito a tutt'oggi di n. _____ giorni di congedo per malattia del bambino e che non è assente per lo
stesso motivo nel periodo _____.

Relativamente alla riduzione oraria giornaliera dichiara:

- se la domanda è presentata dalla madre:

☐ che il padre non fruisce a sua volta dei periodi di riposo giornalieri previsti dall'art. 39 del D.Lgs. 151/2001

- se la domanda è presentata dal padre:

☐ che la madre non fruisce dei periodi di riposo giornalieri previsti dall'art. 39 del D.Lgs. 151/2001;

☐ che la madre lavoratrice dipendente/autonoma non si trova in congedo di maternità o congedo parentale;

☐ che la madre lavoratrice dipendente/autonoma non si avvale dei riposi e non è assente dal lavoro per sospensione
(aspettativa o permessi retribuiti, pause lavorative per part-time verticale).

**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.