

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE PER:
NASCITA FIGLIO/A – CONGEDO PARENTALE- ASPETTATIVA**
(articolo 46 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto/La sottoscritta cognome _____ nome _____ matr. n. _____
nato/a a _____ il ___/___/___ dipendente di questa Amministrazione presso

(indicare il Servizio o la Struttura di assegnazione)

ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DICHIARA

(compilare la/le caselle di interesse sulla base degli adempimenti richiesti)

1) che in data _____ nel Comune di _____ provincia
di _____ è nato/a il figlio/la figlia _____ 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
_____ 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 _____ mezzeggiornate di tale congedo

non ha usufruito di giorni di malattia bambino retribuita nel primo anno di vita del bambino¹

ha usufruito di n. _____ giorni retribuiti al 100% nel primo anno di vita del bambino¹

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

Relativamente alla richiesta di aspettativa non retribuita per maternità:

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

Luogo e data

FIRMA DELL'INTERESSATO/A²

USO DEI DATI PERSONALI E DIRITTI DEL DICHIARANTE

Tutte le specifiche riguardo all'uso dei dati personali e ai diritti del dichiarante sono indicate nella nota "Informativa privacy" pubblicata sullo Sportello del Dipendente nella sezione "Informativa Privacy ai sensi del Regolamento UE 679/2016"

¹ 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)

² La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi.