



## 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 bambino<sup>2</sup>
- ha usufruito di n. \_\_\_\_\_ giorni retribuiti al 100% nel primo anno di vita del bambino<sup>2</sup>

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.

<sup>2</sup> 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)