



COMUNE DI FERRARA

Città Patrimonio dell'Umanità

MOD. 34A - BENEFICI PER ASSISTERE MINORI FINO AI 12 ANNI – L. 104/92 – PRIMA RICHIESTA

(art. 32 e ss. d.lgs. 151/2001)

All'U.O. GESTIONE GIURIDICA RISORSE UMANE
Ufficio Gestione Rapporto Di Lavoro Personale Ruolo

E p.c.

AL RESPONSABILE DEL SETTORE/SERVIZIO/U.O.

Il/La sottoscritto/a _____ Matricola n° _____
dipendente in qualità di _____ Cat. _____
in servizio presso _____
con rapporto di lavoro a tempo indeterminato/determinato _____
in regime di tempo pieno/part-time¹ _____
genitore del/della bambino/a _____ nato/a _____ il _____,
proprio figlio/a naturale, **oppure** adottato il _____, **oppure** affidato il _____
con ingresso in famiglia il _____²

CHIEDE

di fruire di uno dei seguenti benefici,

- 1 ora di permesso giornaliero retribuito** (*concedibile solo fino a 3 anni con prestazione lavorativa giornaliera non superiore a ore sei*);
- 2 ore di permesso giornaliero retribuito** (*concedibile solo fino a 3 anni, con prestazione lavorativa giornaliera pari o superiore a ore sei*);
- prolungamento congedo parentale** (*concedibile per l'assistenza a disabili gravi fino a 12 anni*) per il/i seguente/i periodo/i:
- il/i giorno/i _____
 - per il/i periodo/i dal _____ al _____
dal _____ al _____
 - dalle ore _____ alle ore _____ del/i giorno/i _____
 - dalle ore _____ alle ore _____ per il periodo dal _____ al _____³
- permesso mensile retribuito** (*tre giornate intere o al massimo 18 ore*)

Al fine di fruire del beneficio indicato

¹ In caso di rapporto di lavoro part-time specificare tipologia.

² Allegare copia del provvedimento di adozione o di affidamento, o del verbale rilasciato dall'autorità competente, attestante la data di effettivo ingresso del bambino nella famiglia adottiva o affidataria, per le adozioni nazionali o copia della sentenza del giudice straniero attestante l'ingresso in Italia del minore, per le adozioni internazionali.

³ Il congedo è consentito nella misura pari alla metà dell'orario medio giornaliero (per il tempo pieno: ore 3,36 in caso di orario su cinque giorni a settimana oppure ore 3 in caso di orario su sei giorni a settimana). Si ricorda che la fruizione oraria non è cumulabile con altri riposi previsti dal D.Lgs. 151/2001.

ALLEGA

- la certificazione, **in corso di validità**, provvisoria o definitiva, comprovante la gravità dello stato di handicap;
- la certificazione sostitutiva di atto di notorietà in merito all'avvenuta esecuzione della visita per l'accertamento della grave disabilità;
- ulteriore documentazione che consenta all'Amministrazione la verifica della sussistenza dei requisiti.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, il/la sottoscritto/a,

DICHIARA

- il/la minore *non è ricoverato/a a tempo pieno presso una struttura specializzata*;
- il verbale di accertamento della condizione di handicap del/la figlio/a si trova agli atti di codesto Servizio.
- (casella da barrare solo in caso si producano certificazioni provvisorie) di essere consapevole, in caso di provvedimento definitivo negativo, dell'obbligo alla restituzione dei permessi fruiti;
- di essere nella condizione di genitore solo 1, per il seguente motivo _____
_____;
- di non avere già usufruito per lo/la stesso/a bambino/a di periodi di congedo parentale, **oppure**,
- di avere già usufruito per lo/la stesso/a bambino/a dei seguenti periodi di congedo parentale per mesi _____, giorni _____ e ore _____ di cui mesi _____, giorni _____ e ore _____ retribuiti al _____%

DICHIARA inoltre

- che il Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____, e residente in _____, altro genitore del/la bambino/a sopra citato/a:
 - è lavoratore dipendente presso _____
 - ha usufruito o a tutt'oggi sta usufruendo di periodi di congedi parentali nei seguenti termini per mesi _____ e giorni _____ di cui mesi _____ e giorni _____ retribuiti al _____%, **oppure**
 - che non ha usufruito né usufruisce di periodi di congedo parentale;
 - non ha diritto a congedo parentale in quanto:
 - lavoratore autonomo;
 - non lavoratore.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che:

- è soggetto alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 28.12.2000, n. 445);
- decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (artt. 71 e 75 D.P.R. 28.12.2000, n. 445).

SI IMPEGNA

- A far pervenire, in copia, a codesta U.O. le comunicazioni dell'INPS relative al riconoscimento della titolarità dei benefici;
- A comunicare eventuali variazioni delle circostanze dichiarate al momento della proposizione della domanda iniziale, tempestivamente e comunque non oltre 30 giorni dal loro verificarsi.

Distinti saluti

Ferrara, _____

Il/La dipendente _____ (*)

1 In caso di provvedimento formale di abbandono o di affidamento esclusivo al solo genitore richiedente, indicare gli estremi degli stessi per consentirne il controllo.

Ai sensi dell'art. 21, comma 2, D.P.R. 445/2000 attesto che la sottoscrizione della dichiarazione sopra riportata è stata apposta in mia presenza dal dichiarante Sig./Sig.ra _____ identificato con _____ n. _____ rilasciato/a il _____ da _____ e preventivamente ammonito/a sulle responsabilità penali cui si può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000).

Ferrara, _____ L'incaricato _____

(*) Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto oppure sottoscrivere e allegare copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore. In caso di documento non più valido il dipendente deve dichiarare, nella fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti non hanno subito variazioni dalla data di rilascio. (art. 38 DPR 445/00).

INFORMATIVA AI SENSI DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

(articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni)

I dati sopra riportati sono acquisiti esclusivamente al fine della concessione dei permessi richiesti e verranno utilizzati, con modalità anche automatizzate, solo per tale scopo ai sensi D. Lgs. n. 196 del 30/06/2003; il conferimento dei dati è obbligatorio ed il rifiuto di fornire gli stessi comporta l'impossibilità di dare corso a quanto richiesto.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Ferrara; il/la responsabile del Trattamento è il/la Dirigente del Servizio Personale.

I dati verranno comunicati ad altri soggetti pubblici solo nei casi previsti dalla vigente normativa.

L'interessato ha diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione dei dati e la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dai dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali. In caso di opposizione, si cesserà di dar corso al beneficio richiesto.

Ferrara, _____ Per presa visione, il/la dichiarante, _____
