



RICHIESTA DI CONGEDO PER MALATTIA DEL BAMBINO

ai sensi dell'art. 47 del T.U. n. 151/2001, congedi parentali

Da compilare e spedire tramite mail (stefania.facchin@uniud.it)
Ufficio Personale Tecnico Amministrativo presso la Direzione Risorse umane e affari generali

Il/la sottoscritto/a: _____
in servizio presso _____ telefono _____
indirizzo e-mail _____

con contratto di lavoro ☐ a tempo determinato ☐ a tempo indeterminato
☐ in part-time al _____ % con orario di lavoro articolato su _____ giorni settimanali o ☐ a tempo pieno,
genitore di _____ nato/a il _____

comunica di voler fruire del congedo per malattia del figlio nel seguente periodo:

a tal fine allega certificato medico rilasciato da un medico specialista del S.S.N. o con esso convenzionato

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI AUTOCERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

l sottoscritt_, dichiara, ai sensi dell'art 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, di:

☐ non aver usufruito del congedo per malattia del bambino presso altri datori di lavoro, diversi dall'Università di Udine, per il bambino _____;

☐ di aver già usufruito del congedo per malattia del bambino suddetto, presso altri datori di lavoro, diversi dall'Università di Udine, come segue:

dal _____ al _____ presso _____

con il seguente trattamento economico: _____

dal _____ al _____ presso _____

con il seguente trattamento economico: _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

l sottoscritt_, dichiara altresì, ai sensi dell'art 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, che l'altro genitore

_____ nat_ a _____ il ____/____/____

per il figlio/a _____, fino alla data del _____ non fruirà di congedo parentale;

è stato dipendente presso _____,



(indirizzo: _____) fino al ____/____/____ ed ha fruito dei seguenti periodi di congedo per malattia del bambino suddetto:

- entro il 1° anno di vita (da 0 a 1 anno meno un giorno): - retribuito al 100%: giorni ____ - senza assegni: giorni ____
- entro il 2° anno di vita (da 1 a 2 anni meno un giorno): - retribuito al 100%: giorni ____ - senza assegni: giorni ____
- entro il 3° anno di vita (da 2 a 3 anni meno un giorno): - retribuito al 100%: giorni ____ - senza assegni: giorni ____

è dipendente presso _____,
(indirizzo: _____), non è in astensione dal lavoro negli stessi giorni, per lo stesso motivo, e che ha fruito dei seguenti periodi di congedo per malattia del bambino suddetto:

- entro il 1° anno di vita (da 0 a 1 anno meno un giorno): - retribuito al 100%: giorni ____ - senza assegni: giorni ____
- entro il 2° anno di vita (da 1 a 2 anni meno un giorno): - retribuito al 100%: giorni ____ - senza assegni: giorni ____
- entro il 3° anno di vita (da 2 a 3 anni meno un giorno): - retribuito al 100%: giorni ____ - senza assegni: giorni ____

IL DIPENDENTE

Io sottoscritto/a:

- presto il mio consenso, fatto salvo quanto previsto dall'art. 24 del D.Lgs. n. 196/2003, a che i miei dati personali vengano raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per cui la presente dichiarazione viene resa;
- sono consapevole di essere 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. n. 445/2000);
- sono consapevole di decadere 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 (art. 71 e 75 D.P.R. 445/2000).

Data _____

Firma _____

Ai sensi del comma 1 art. 75 D.P.R. 445/00 qualora dal controllo effettuato risulti la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003: i dati sopraelencati sono previsti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale vengono richiesti e sono utilizzati esclusivamente per tale scopo.