



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(D.P.R. 28/12/2000, n° 445)

Il/La dipendente _____ COGNOME _____ NOME _____ Matr. n. _____
in qualità di _____ MANSIONE _____ c/o la Struttura di: _____
indirizzo mail: _____ cell: _____

Codice Giornaliero _____ dal _____ al _____ giorni _____

(N.B.: Se nel periodo richiesto ci sono festivi e/o giorni non lavorativi da turno, vanno conteggiati anche quei giorni)

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a _____ COGNOME _____ NOME _____
è nato/a a _____ il _____;

che il proprio coniuge non ha/ha usufruito dello stesso beneficio per giorni n° _____
dal _____ al _____;

di trovarsi nelle condizioni stabilite dalla normativa vigente al fine del godimento dei benefici richiesti;

- si allega copia del documento di riconoscimento.
- È obbligatorio certificare i congedi presi dal coniuge, ogni qualvolta si faccia richiesta

data _____

Timbro con firma leggibile del Direttore Responsabile di Struttura

firma leggibile del dipendente

Il presente giustificativo, munito dei documenti richiesti, va trasmesso esclusivamente all' indirizzo mail: trattamentogiuridico@ospedaliriunitifoggia.it debitamente sottoscritto e in formato PDF.

Con riferimento al trattamento dei dati personali per finalità amministrative connesse al rapporto di lavoro in essere con il Policlinico Riuniti di Foggia, il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'Informativa redatta ai sensi degli artt. 13-14 del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati Personali (Reg. UE n. 2016/679 o GDPR) e resa nota mediante pubblicazione sul sito aziendale ("Amministrazione trasparente" - Personale-Modulistica per dipendenti) ove è disponibile il presente modulo da utilizzare per le istanze di congedo.

La/Le presente/i dichiarazioni sostitutive di certificazione e/o dell'atto di notorietà sono redatte ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. e devono essere corredate da copia di un documento d'identità in corso di validità del/dei dichiarante/i.



ELENCO CODICI

- **83 Interdizione anticipata per gravidanza (per motivi di salute) ex art.17 c.2-lett. A) del D. Lgs n. 151/2001: allegare provvedimento definitivo rilasciato dalla ASL di appartenenza e certificato del ginecologo;**

- **81 Interdizione obbligatoria della madre (5 mesi).**

- | |
|--|
| ➤ 2 mesi prima della Data Presunta del Parto (DPP) e 3 mesi dopo il parto (allegare certificato del ginecologo con la D.P.P) – Art. 16, c. 1, lett. a) e c) del d. lgs. n. 151/2001. |
| ➤ 1 mese prima della D.P.P. e 4 mesi dopo (allegare il certificato del ginecologo attestante lo stato di salute) - Art. 20, c. 1 del d. lgs. n. 151/2001. |
| ➤ 5 mesi dopo il parto (allegare il certificato del ginecologo del Servizio Sanitario Nazionale e del medico del lavoro) - Art. 16, c. 1.1 del d. lgs. n. 151/2001. |

OPPURE

- **81 Astensione obbligatoria per figli adottivi ex art. 26 del D.Lgs. n. 151/2001: allegare provvedimento di adozione.**

- | |
|--|
| ➤ Adozione Nazionale: 5 mesi successivi all'effettivo ingresso del minore; |
| ➤ Adozione Internazionale: 5 mesi pre/post dall'effettivo ingresso del minore; |

- **81 Astensione obbligatoria per figli affidatari ex art. 26 del D.Lgs. n. 151/2001: allegare provvedimento di affidamento.**

- | |
|---|
| ➤ Massimo 3 mesi di astensione obbligatoria entro i 5 mesi successivi all'affidamento, ed eventuali ulteriori 2 mesi dalla sentenza di adozione del minore; |
|---|

OPPURE

- **81 Congedo di paternità alternativo ex art. 28 del D.Lgs. n. 151/2001 in caso di morte o di grave infermità della madre ovvero abbandono oppure affidamento esclusivo del padre: (allegare sentenza del giudice o certificazioni comprovanti gli stati sopra indicati);**

- **COPAD Congedo di paternità obbligatorio ex art. 27 bis del D. Lgs. n. 151/2001: 10 giorni lavorativi, fruibili dai due mesi precedenti la data presunta del parto ed entro i cinque mesi successivi (allegare certificato del ginecologo dove si evince la data presunta del parto e il certificato di nascita);**

- **59 30 gg. congedo parentale con trattamento economico retribuito al 100% fino ai 12 anni fruibile complessivamente da entrambi i genitori: allegare dichiarazione del coniuge dei permessi già fruiti da detrarre sui congedi di cui al codice 84;**

- **85 30 gg. congedo parentale con trattamento economico retribuito all'80% fino ai 6 anni fruibile complessivamente da entrambi i genitori: allegare dichiarazione del coniuge dei permessi già fruiti da detrarre sui congedi di cui al codice 84. Il codice 85 è utilizzabile solo per i dipendenti che abbiano terminato il periodo di congedo di maternità (o, in alternativa, di paternità) DOPO IL 31 DICEMBRE 2023;**



• 84 **Congedo parentale fino al 12° anno di vita di cui (D.Lgs. 151/2001 art.32):**

- | |
|---|
| ➤ 3 mesi retribuiti al 30% per ciascun genitore non trasferibili (detratti i giorni di cui al codice 59; e detratti i giorni di cui al codice 85, limitatamente ai dipendenti che abbiano terminato il periodo di congedo di maternità (o, in alternativa, di paternità) DOPO IL 31 DICEMBRE 2023); |
| ➤ 3 mesi per entrambi i genitori in alternativa tra di loro (allegando di volta in volta i congedi fruiti dal coniuge); |
| ➤ Gli ulteriori 30 giorni sono comunque senza retribuzione, a meno che il reddito sia inferiore 2,5 volte il minimo pensionabile, diversamente diventa retribuito al 30%. |

• 123 **per ciascun anno fino al terzo anno di vita del bambino 30gg. permesso retribuito al 100% fino al 3° anno di vita del bambino; 335 gg. senza retribuzione (allegare sempre il certificato del pediatra);**

• 322 **Malattia del figlio 5 gg. per anno dal 3° all'8° anno senza retribuzione (allegare sempre il certificato del pediatra).**