

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

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

DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI

Il/la sottoscritt_____ nata a _____

_____ il _____ moglie/marito di _____

_____ e madre/padre di _____ nat_____

a _____ il _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

(compilare la parte che interessa)

- A**
- a 1) di non aver diritto al congedo parentale (astensione)
 - a 2) di non aver diritto al congedo parentale per malattia figlio in quanto

B di essere dipendente di _____

con sede in _____

e di aver già fruito, a tutt'oggi, di giorni _____ di

- b1) congedo parentale (astensione facoltativa)
- b2) congedo parentale per malattia figlio,

ai sensi della normativa vigente, relativamente al ___ propri ___ figli _____

dal _____ al _____ con retribuzione al 100%

dal _____ al _____ con retribuzione al 30%

dal _____ al _____ senza assegni

C di essere dipendente di _____

con sede in _____

e che non ha mai fruito e non intende fruire

- C1: del Congedo Parentale figli 1-8 anni, C2: del congedo parentale per malattia figlio ai sensi della vigente normativa relativamente al proprio figlio indicato in premessa .

Il/la sottoscritt_____ dichiara, inoltre, di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione che dovesse verificarsi in merito alla concessione di congedi parentali ai sensi delle norme in oggetto.

_____ lì _____

firma _____