

AVVISO AL PERSONALE DIPENDENTE

Per effetto delle disposizioni contenute nell'Ordinanza del Ministro della Salute, pubblicata in Gazzetta Ufficiale il giorno 14.11.2020, efficaci fino al 30.11.2020 la Regione Campania è stata collocata nelle aree del territorio nazionale caratterizzate da un scenario di massima gravità e da un livello di rischio alto (cd. Zona Rossa). A seguito di detto collocamento in base a quanto stabilito dal DPCM del 3 novembre 2020 le pubbliche amministrazioni limitano la presenza del personale nei luoghi di lavoro per assicurare esclusivamente le attività che ritengono indifferibili e che richiedono necessariamente la presenza, anche in ragione della gestione dell'emergenza.

CONGEDI STRAORDINARI GENITORI

Ai sensi dell'art. 13 del D.L. 149/2020 in caso di sospensione della didattica in presenza delle scuole secondarie di primo grado è riconosciuto alternativamente ad entrambi i genitori, lavoratori dipendenti, nelle sole ipotesi in cui la prestazione lavorativa non possa essere svolta in modalità agile, la facoltà di astenersi dal lavoro per l'intera durata della sospensione, fruendo di un congedo retribuito pari al 50% della retribuzione calcolata secondo quanto previsto dall'articolo 23 del Testo unico delle disposizioni legislative in materia di tutela e sostegno della maternità e della paternità, di cui al decreto legislativo 26 marzo 2001, n. 151, ad eccezione del comma 2 del medesimo articolo 23. I suddetti periodi sono coperti da contribuzione figurativa. Il predetto beneficio è riconosciuto, alternativamente, anche ai genitori di figli con disabilità in situazione di gravità iscritti a scuole di ogni ordine e grado o ospiti in centri diurni a carattere assistenziale, per i quali sia stata disposta la chiusura. Il congedo retribuito potrà essere richiesto utilizzando il modello allegato.

**IL DIRETTORE DELL'U.O.C.
GESTIONE RISORSE UMANE
DOTT. FRANCESCO FAVA**



MODULO RICHIESTA CONGEDO Art. 13 D.L. N. 149 del 09.11.2020 (c.d. "decreto Ristori bis) "CONGEDO STRAORDINARIO PER 1 GENITORI IN CASO DI SOSPENSIONE DELLA DIDATTICA IN PRESENZA DELLE SCUOLE SECONDARIE DI PRIMO GRADO"

Al Direttore UOC Gestione Risorse Umane

e p/c Al Responsabile _____

La/il sottoscritta/o _____

Profilo Professionale _____

In servizio presso _____

genitore di _____

Nato/a il _____

CHIEDE

IL CONGEDO CON INDENNITA' PARI AL 50% DELLA RETRIBUZIONE PREVISTO IN CONSEGUENZA DELLA SOSPENSIONE DELLE ATTIVITA' DIDATTICHE IN PRESENZA

Per il periodo dal _____ al _____ per complessivi numero giorni _____

- Per il figlio, alunno delle scuole secondarie di primo grado.
- Per il figlio con disabilità in situazione di gravità accertata ai sensi dell'articolo 4, comma I, della legge 5 febbraio 1992, n. 104, iscritto a scuole di ogni ordine e grado o ospitati in centri diurni a carattere assistenziale _____.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità:

- che l'altro genitore _____ non ha mai fruito e/o non fruirà dello stesso congedo per il medesimo periodo richiesto.

- ha fruito dello stesso congedo dal _____ al _____;

Dichiara altresì:

- di aver richiesto l'attivazione del lavoro agile al Responsabile della Struttura di appartenenza e di aver ricevuto risposta negativa in quanto attività non eseguibile da remoto.

Allega alla presente copia del documento di identità in corso di validità ai sensi dell'art. 38 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445. Dichiara infine di essere a conoscenza delle norme penali previste dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 applicabili in caso di falsità delle presenti dichiarazioni.

Data _____

_____ Firma

P.S. IL PRESENTE MODELLO RIEMPITO, FIRMATO E COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEVONO ESSERE INVIATI ALL'UOC GESTIONE RISORSE UMANE SU GEDOC, MENTRE IL PERIODO RICHIESTO DA FRUIRE VA REGISTRATO SULL'APPLICATIVO GOP.