

MODULO DI DOMANDA

Richiesta di congedo parentale covid (art. 9 d.l. n. 146 del 21.10.2021) per figlio convivente minore di anni quattordici o in alternativa per figlio convivente con età pari a quattordici anni ma inferiore a sedici anni, resa ai sensi e per gli effetti degli articoli 46, 47 e 76 del D.P.R. 28/11/2000 n. 445.

Al Direttore UOC Gestione Risorse Umane

La/il sottoscritta/o _____

Profilo Professionale _____

In servizio presso _____

CHIEDE

il congedo con indennità pari al 50% della retribuzione e coperti da contribuzione figurativa per figlio convivente minore di anni quattordici, in alternativa all'altro genitore, in uno dei seguenti casi previsti dal D.L. 146/2021 (barrare la voce che interessa con una x):

- In tutto o in parte alla durata della sospensione dell'attività didattica o educativa in presenza del figlio;
- Alla durata dell'infezione da SARS –CoV-2 del figlio;
- Alla durata della quarantena del figlio disposta dal Dipartimento di prevenzione della ASL territorialmente competente a seguito di contatto ovunque avvenuto (in tal caso inviare copia di tale disposizione).

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

Per il figlio (minore di anni 14) _____ nato a
_____ il _____

IN ALTERNATIVA

il congedo senza retribuzione e senza contribuzione figurativa del figlio convivente di età compresa fra quattordici e sedici anni, in alternativa all'altro genitore, in uno dei seguenti casi previsti dal D.L. 146/2021 (barrare la voce che interessa con una x):

- In tutto o in parte alla durata della sospensione dell'attività didattica o educativa in presenza del figlio;
- Alla durata dell'infezione da SARS –CoV-2 del figlio;
- Alla durata della quarantena del figlio disposta dal Dipartimento di prevenzione della ASL territorialmente competente a seguito di contatto ovunque avvenuto (in tal caso inviare copia di tale disposizione).

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

Per il figlio (con età pari a 14 anni ma inferiore a 16 anni) _____ nato a
_____ il _____.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità che, per i giorni in cui un genitore fruisce del congedo parentale covid, di cui ai commi 1 e 4 del suddetto D.L. (146/2021) oppure non svolge alcuna attività lavorativa o è sospeso dal lavoro, l'altro genitore non può fruire del medesimo congedo, salvo che sia genitore anche di altri figli minori di anni quattordici avuti da altri soggetti che non stiano fruendo di alcuna delle stesse misure (in tal caso specificare).

Allega al presente modulo di domanda copia del documento di identità in corso di validità.

Firma

Data

P.S.: il presente modulo di domanda va compilato, firmato ed integrato con copia del documento di identità ed inviato per email all'U.O.C. Gestione Risorse Umane (risorseumane@istitutotumori.na.it). Contemporaneamente il giorno/giorni da fruire vanno registrati sull'applicativo gop attenendosi scrupolosamente alle causali indicate nell'avviso riservato al personale dipendente.