



Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale
“Santobono – Pausilipon”
Via Teresa Ravaschieri, n° 8 (già Via della Croce Rossa)
80122 Napoli - Codice Fiscale/Partita Iva n. 06854100630

RICHIESTA CONGEDO PARENTALE
L. n° 197/2022 - D. Lgs. 151/2001 – D. Lgs. 105/2022
Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà
(Artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii.)

Al Direttore UOC Gestione Risorse Umane
personale@santobonopausilipon.it

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il _____
a _____, residente a _____ in via _____
_____, dipendente di questa Azienda con il profilo professionale di _____,
matricola n. _____, in servizio presso _____,
cellulare _____, pec: _____,

in relazione al/alla proprio/a **figlio/a** (cognome e nome) _____

- nato/a il: _____ a _____

oppure

- entrato/a nel nucleo familiare in data _____ e nato/a il _____ a _____
(in caso di adozione o affidamento).

CHIEDE

la relativa autorizzazione alla fruizione del **CONGEDO PARENTALE**, di cui al D. Lgs. 151/2001 –D. Lgs 105/2022 e ss.mm.ii.,

interamente retribuito al 100% per un **totale di 30 giorni** (fruibili alternativamente da entrambi i genitori) fino ai 12 anni di età;

retribuito al 80% per un totale di **30 giorni** (fruibili alternativamente da entrambi i genitori) fino ai 6 anni di età;

retribuito al 30% per un totale di **3 mesi (max 90 giorni) per la madre** (diminuiti a 2 mesi se la stessa ha usufruito del congedo retribuito al 100%) fino ai 12 anni di età;

retribuito al 30% per un totale di **3 mesi (max 90 giorni) per il padre** (diminuiti a 2 mesi se lo stesso ha usufruito del congedo retribuito al 100%) fino ai 12 anni di età;

retribuito al 30% per un totale di **3 mesi (max 90 giorni) per entrambi i genitori**, fino ai 12 anni di età;

NON RETRIBUITO per un totale di **2 mesi** (elevabile fino all'11° mese di congedo parentale) e usufruibile da entrambi i genitori secondo le indicazioni della circolare INPS n° 3066 del 04/08/2022;

dal _____ al _____,

dal _____ al _____, per complessivi giorni n° _____.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di **NON aver mai fruito** per il/la suddetto/a figlio/a di periodi di congedo parentale;
- di **aver fruito** per il/la suddetto/a figlio/a del congedo parentale per un totale di giorni n° _____ ;
- **che l'altro genitore** Sig./ Sig.ra _____
nato/a a _____ il _____

- NON presta alcuna attività lavorativa.**
- NON ha fruito** per lo/la stesso/a figlio/a di periodi di congedo parentale;
- ha fruito** per lo/la stesso/a figlio/a dei seguenti periodi di congedo parentale:

Dal	Al	Tot. giorni	% retribuzione	Presso l'Ente/Azienda/ditta (denominazione, indirizzo, telefono)

- di essere genitore solo** poiché l'altro genitore:
- è deceduto in data _____ a _____;
- è affetto/a da grave infermità come da certificazione medica allegata;
- ha abbandonato il/la figlio/a in data _____ (documentazione agli atti del Comune di _____);
- non ha riconosciuto il/la figlio/a;
- versa in regime di restrizione della libertà personale;
- di essere genitore solo poiché unico affidatario del figlio (copia del provvedimento di affidamento esclusivo);

Infine, il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare immediatamente eventuali variazioni relative ai presupposti necessari per la fruizione del congedo in argomento.

Si allega documento di riconoscimento in corso di validità dell'altro genitore.

Informativa sulla protezione e il trattamento dei dati personali

Ai sensi del "Codice in materia di protezione dei dati personali" (D.lgs. 196/2003 e ss.mm.ii.), e del Regolamento Europeo 679/2016, il trattamento dei dati personali, raccolti dall'A.O.R.N. Santobono-Pausilipon e necessari all'avvio e allo svolgimento del procedimento, si svolgerà nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, con particolare riferimento alla riservatezza delle informazioni e alla protezione dei dati personali. Il trattamento dei dati personali sarà improntato a principi di correttezza, liceità, legittimità, indispensabilità e non eccedenza rispetto agli scopi per i quali i dati stessi sono raccolti. Il trattamento è effettuato da parte dell'Azienda ai sensi dell'art.9, comma 2 lett. b) del GDPR, in quanto "necessario per assolvere obblighi ed esercitare i diritti specifici del titolare del trattamento o dell'interessato in materia di diritto del lavoro e della sicurezza sociale e protezione sociale" in conformità alle norme in materia. Il conferimento dei Suoi dati riveste natura obbligatoria.

Il titolare del trattamento è l'A.O.R.N. Santobono-Pausilipon nella persona del Direttore Generale p.t., domiciliato per la carica presso l'Azienda in via Teresa Ravaschieri n°8 cap 80122 Napoli. In relazione al trattamento dei suddetti dati operati dall'Azienda, l'interessato è titolare dei diritti previsti dall'art. 15 del D.G.P.R. 679/2016.

DATA _____ **TIMBRO E FIRMA** (Direttore /Responsabile della Struttura di appartenenza) _____

Luogo e data

Firma del dipendente