 A.S.L. VC Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	MODULO	Congedo parentale straordinario COVID-19 (SOGRU.MO.2892.00).doc
		pag1/3

Oggetto: Congedo parentale straordinario “COVID-19”

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____, residente a _____ in via _____

dipendente a tempo indeterminato/determinato presso _____

con la qualifica di _____

COMUNICA DI VOLER FRUIRE

- del congedo genitore lavoratore **retribuito al 50% per figlio convivente minore di 14 anni**
 - in caso di infezione da SARS COVID-19 del figlio
 - in caso di quarantena del figlio
 - in caso in cui sia stata disposta la sospensione dell’attività didattica

- del congedo genitore lavoratore **retribuito al 50% per figlio con disabilità in situazione di gravità accertata**
 - in caso di infezione da SARS COVID-19 del figlio
 - in caso di quarantena del figlio
 - in caso in cui sia stata disposta la sospensione dell’attività didattica o dei centri a carattere assistenziale


- del congedo genitore lavoratore **NON retribuito per figlio di età compresa tra 14 e 16 anni**
 - in caso di infezione da SARS COVID-19 del figlio
 - in caso di quarantena del figlio
 - in caso in cui sia stata disposta la sospensione dell’attività didattica

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

Stesura:	Verifica:	Autorizzazione:	Emissione:
Dott.ssa Monica Cannariato - Coll.Amm.Prof. S.C. S.O.G.R.U. - luglio 2022	Dott. Damiano Marraffa - Direttore S.C. S.O.G.R.U. - luglio 2022	Dott. Damiano Marraffa - Direttore S.C. S.O.G.R.U. - luglio 2022	Dott. Damiano Marraffa - Direttore S.C. S.O.G.R.U. - luglio 2022

 A.S.L. VC Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	MODULO	Congedo parentale straordinario COVID-19 (SOGRU.MO.2892.00).doc
		pag2/3

DICHIARA:

di essere convivente con 1 figli_ _____

nato/a il _____ a _____

- il quale è posto in quarantena disposta dal Dipartimento di Prevenzione dell'A.S.L. di

- nei confronti del quale è stata disposta la sospensione dell'attività didattica da parte
dell'Istituto


Vercelli, li _____

FIRMA

Firma del Coordinatore/Responsabile

Visto del Direttore S.S./ S.S.D./S.C.

Stesura:	Verifica:	Autorizzazione:	Emissione:
Dott.ssa Monica Cannariato - Coll.Amm.Prof. S.C. S.O.G.R.U. - luglio 2022	Dott. Damiano Marraffa - Direttore S.C. S.O.G.R.U. - luglio 2022	Dott. Damiano Marraffa - Direttore S.C. S.O.G.R.U. - luglio 2022	Dott. Damiano Marraffa - Direttore S.C. S.O.G.R.U. - luglio 2022

 A.S.L. VC Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	MODULO	Congedo parentale straordinario COVID-19 (SOGRU.MO.2892.00).doc
		pag3/3

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
 (art. 47 e 48 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. del 28.12.2000, n. 445

DICHIARA

che il/la Sig. _____ padre/madre del/della bambino/a _____

_____, dipendente presso _____

Comune _____ (_____) Via _____ n° _____ Telefono _____

ha usufruito, per il figlio per cui è richiesto, del congedo parentale straordinario "COVID-19" nei periodi:

dal _____ al _____

dal _____ al _____

non ha usufruito del congedo parentale straordinario "COVID-19 per il figlio per cui è richiesto;

non ha avuto accesso a uno o più bonus per l'acquisto di servizi di baby-sitting e bonus asilo nido;

ha avuto accesso a uno o più bonus per l'acquisto di servizi di baby-sitting e bonus asilo nido nei periodi:

dal _____ al _____

dal _____ al _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il sottoscritto, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30.06.2003 e in considerazione delle nuove disposizioni contenute nel Regolamento Europeo – GDPR – 2016/679, avuto presente il D.Lgs 10.08.2018, n. 101, accorda il consenso, affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi, al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di Legge.

Il sottoscritto allega fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Vercelli, li _____

Il/La dichiarante

Stesura:	Verifica:	Autorizzazione:	Emissione:
Dott.ssa Monica Cannariato - Coll.Amm.Prof. S.C. S.O.G.R.U. - luglio 2022	Dott. Damiano Marraffa - Direttore S.C. S.O.G.R.U. - luglio 2022	Dott. Damiano Marraffa - Direttore S.C. S.O.G.R.U. - luglio 2022	Dott. Damiano Marraffa - Direttore S.C. S.O.G.R.U. - luglio 2022