**ALLEGATO ALLA DOMANDA DI CONGEDO DI PATERNITA’ OBBLIGATORIO**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVAAI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000

**RICHIESTA PERIODO PRIMA DELL’EVENTO PARTO (2 MESI PRECEDENTI LA DATA PRESUNTA DEL PARTO), O DALL’INGRESSO IN FAMIGLIA IN CASO DI ADOZIONI OPPURE DALL’AFFIDAMENTO O DAL COLLOCAMENTO TEMPORANEO:**

|  |
| --- |
| B) **dati dell’altro genitore** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome e Nome |  | | |
| nata il |  | a |  |
| Codice fiscale |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| DATA PRESUNTA PARTO PREVISTA IL: |  |
| DATA INGRESSO IN FAMIGLIA: |  |

**RICHIESTA PERIODO DOPO L’EVENTO PARTO (FINO AI 5 MESI SUCCESSIVI ALLA NASCITA), O L’INGRESSO IN FAMIGLIA IN CASO DI ADOZIONI OPPURE L’AFFIDAMENTO O COLLOCAMENTO TEMPORANEO:**

|  |
| --- |
| C) **dati del/della minore** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome e Nome |  | | |
| nata/o il |  | a |  |
| Codice fiscale |  | | |

* figlio biologico

numero dei nati in caso di parto gemellare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* minore adottato

data di ingresso del minore in famiglia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* minore affidato

data di ingresso del minore in famiglia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| D) **dichiarazioni del richiedente (**da compilare solo nel caso in cui il dipendente abbia prestato servizio presso altro datore di lavoro**)** |

* di non aver usufruito per lo stesso minore di periodi di congedo di paternità
* di avere già usufruito per lo stesso minore di periodi di congedo di paternità per un totale di giorni: ……

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| presso l’ente/azienda |  | | |
| con sede a |  | in via |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | | F) **ripercussioni** |   Sono consapevole che i periodi richiesti con intero trattamento economico sono utili ai fini:   * del trattamento di quiescenza (pensione); * del trattamento di previdenza (liquidazione); * dell'anzianità di qualifica; * dell’anzianità di servizio; * dell’indennità di ateneo; * della maturazione ferie, festività soppresse e tredicesima mensilità.  |  | | --- | | G) **allegati** |   🞏 copia del documento d’identità in corso di validità  🞏 copia dell’eventuale provvedimento di adozione o affidamento  🞏 altro …………………………………………………………………  Il sottoscritto è consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.  **DICHIARO DI IMPEGNARMI A COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE QUALSIASI VARIAZIONE**  Ai sensi del Decreto Legislativo n.196 del 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e sue successive modifiche e integrazioni, nonché del Regolamento UE 679/2016 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati, o più brevemente, RGPD), i dati comunicati saranno trattati, nel rispetto delle finalità per cui sono richiesti. I dati richiesti sono obbligatori e, nel caso di eventuale rifiuto, l’Amministrazione non potrà definire la pratica. I dati personali e sensibili inoltre possono essere oggetto di comunicazione ad altre amministrazioni pubbliche (o soggetti privati), nei casi previsti dalla legge e/o qualora queste debbano trattare gli stessi per eventuali procedimenti di propria competenza.  Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Firma del richiedente) |