**ALLEGATO ALLA RICHIESTA DI RIPOSO GIORNALIERO PER ALLATTAMENTO PER IL PADRE**

|  |  |
| --- | --- |
| B) **dati del/della minore** | |
| Cognome e Nome | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nato/a il |  | Codice Fiscale |  |

🞏 figlio biologico

**o** numero dei nati in caso di parto gemellare ……………

🞏 minore adottato/affidato

**o** data di ingresso del minore in famiglia …………………..…………..………………..………….…

|  |
| --- |
| D) **dati della madre** |

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

**DICHIARO**

🞏 che il figlio/a è stato/a affidato/a esclusivamente al sottoscritto (allego copia del provvedimento del giudice o di altro atto formale da cui risulti l’affidamento esclusivo al sottoscritto);

🞏 che la madre dipendente ha deciso di non avvalersene (allego copia della dichiarazione di rinuncia della madre);

🞏 che la madre non è lavoratrice dipendente (allego copia della dichiarazione della madre relativa alla sua situazione lavorativa);

🞏 che la madre è deceduta (allego autocertificazione di decesso);

🞏 che la madre è affetta da grave infermità (allego certificazione medica);

🞏 che trattandosi di parto gemellare/plurigemellare, la madre beneficia di analogo riposo per l’altro/gli altri figli.

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)

Visto del Responsabile della Struttura

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(timbro e firma leggibile)