



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO



TUTELA DELLA MATERNITA'

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA MALATTIA BAMBINO/RIDUZIONE ORARIA
(artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ residente nel Comune di _____ in via /piazza _____ **consapevole delle sanzioni penali previste per le dichiarazioni mendaci e falso in atti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,**

DICHIARA

- 1) che in data _____ nel Comune di _____ provincia di _____ è nato/a il/la figlio/a _____ codice fiscale _____;
- 2) che l'altro genitore _____ codice fiscale _____ nato/a a _____ il _____
- dipendente presso _____ in via _____ a _____
- lavoratore autonomo professionista casalinga senza occupazione

Relativamente al congedo per malattia bambino:

- ha usufruito nel primo anno di vita del bambino di n. _____ giorni di congedo parentale retribuiti al 100% (dichiarazione da rendere solo se il figlio/la figlia ha un'età inferiore all'anno).
- ha usufruito a tutt'oggi di n. _____ giorni di congedo per malattia del bambino e che non è assente per lo stesso motivo nel periodo _____.

Relativamente alla riduzione oraria giornaliera dichiarata:

- **se la domanda è presentata dalla madre:**
- che il padre non fruisce a sua volta dei periodi di riposo giornalieri previsti dall'art. 39 del D.Lgs. 151/2001
- **se la domanda è presentata dal padre:**
- che la madre non fruisce dei periodi di riposo giornalieri previsti dall'art. 39 del D.Lgs. 151/2001;
- che la madre lavoratrice dipendente/autonoma non si trova in congedo di maternità o congedo parentale;
- che la madre lavoratrice dipendente/autonoma non si avvale dei riposi e non è assente dal lavoro per sospensione (aspettativa o permessi retribuiti, pause lavorative per part-time verticale).

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.lgs n. 196 del 30 giugno 2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Trento,

FIRMA*(1)

*(1) Se il modulo viene presentato direttamente all'Ufficio competente, la firma va posta in presenza del dipendente addetto e non va autenticata, mentre se il modulo viene inviato per posta o per fax o tramite una terza persona, lo stesso deve essere firmato ed inviato unitamente alla copia fotostatica di un documento d'identità.