

Io sottoscritto/a

Dati Anagrafici	Qualifica																			
	Cognome																			
	Nome																			
	Nato il																			
	A																		Prov.	
	In servizio presso																			

Ai sensi degli artt. 39 e 40 del D.lgs. 151/2001

CHIEDE

di poter fruire dei riposi giornalieri nel periodo:	
dal	al
Con le seguenti modalità di fruizione:	
Per il figlio _____ nato il _____	

Parte da compilare solo nei casi in cui sia il padre a richiedere il beneficio

Inoltre, consapevole della responsabilità penale ed amministrativa cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci a norma degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, DICHIARA quanto segue, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

A)	Che l'altro genitore (Nome e Cognome)			
	E' impiegata presso		Sito/a in	
	<input type="checkbox"/>	Lavoratore Autonomo	Tipo attività	Partita IVA
	Sito/a in		Via	
B)	Morte o Grave infermità della madre			
Eventuale certificazione allegata:				
C)	In caso di parto plurimo			
In caso di parto plurimo i riposi giornalieri possono essere fruiti anche durante l'astensione obbligatoria				
D)	Genitore unico affidatario o situazione monoparentale		(in caso di affidamento allegare copia della sentenza e in caso di situazione monoparentale autocertificazione)	
Altresì DICHIARA che l'altro genitore sopra citato ha rinunciato alla fruizione del beneficio richiesto dallo scrivente				

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge n. 675/1996 e successive modificazioni ed integrazioni, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____ Firma del dipendente _____

Allega: _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO DI APPARTENENZA

La presente può essere sottoscritta in presenza del funzionario dell'ufficio o, in alternativa, corredata da una copia di valido documento di riconoscimento dell'interessato - art. 38 Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000

Si attesta l'autenticità della firma, apposta in mia presenza dal dipendente in data _____ (art. 38 Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000)

Timbro e firma del funzionario addetto

Luogo e data

Nulla Osta del Dirigente dell'Ufficio