

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

resa dall'altro genitore, diverso dal richiedente per :

- a) congedo parentale bambino 1- 12 anni
- b) prolungamento congedo parentale ex L. 104/92
- c) congedo parentale malattia bambino 1-3 anni
- d) congedo parentale malattia bambino 3-8 anni
- e) riposo per allattamento

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ (prov. ....), residente in \_\_\_\_\_

(prov....), via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- di essere lavoratore dipendente presso \_\_\_\_\_
- di essere lavoratore autonomo
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- di essere in congedo parentale per la tipologia di cui alla lettera \_\_\_\_\_ (vedi specifiche in alto) per il proprio figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_;
- oppure che non sta fruendo di astensione dal lavoro per alcuna tipologia di congedo di cui alle lettere sopra evidenziate (vedi specifiche in alto) in relazione al proprio figlio/a \_\_\_\_\_ e che per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, richiesto dalla madre/padre del bambino/a, non intende fruirne.
- di aver già fruito, per la tipologia di congedo richiesto dalla madre/padre del bambino/a e per lo stesso minore, dei seguenti periodi di astensione dal lavoro:
  - dal ...../...../..... al ...../...../..... (tot. giorni .....) retribuzione intera / retribuzione 30%
  - dal ...../...../..... al ...../...../..... (tot. giorni .....) retribuzione intera / retribuzione 30%
  - dal ...../...../..... al ...../...../..... (tot. giorni .....) retribuzione intera / retribuzione 30%
  - dal ...../...../..... al ...../...../..... (tot. giorni .....) retribuzione intera / retribuzione 30%

Il/la sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.46 del D.P.R. n. 445/2000, dichiara sotto la propria personale responsabilità che quanto su esposto corrisponde a verità e di essere a conoscenza delle sanzioni penali richiamate nell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, previste per le ipotesi di falsità in atti e per coloro i quali rendono dichiarazioni mendaci.

(Data) \_\_\_\_\_

(firma) \_\_\_\_\_

**Allegata: fotocopia documento d'identità del dichiarante**