

DIPARTIMENTO DEI PROCESSI DI GOVERNO DELLE RISORSE UMANE, ECONOMICHE E ICT
U.O.C. GESTIONE GIURIDICA ED ECONOMICA DEL PERSONALE

PEC: amministrazione@pec.ausl.latina.it

Email: uocpersonale@ausl.latina.it

Alla UOC GESTIONE GIURIDICA
ED ECONOMICA DEL PERSONALE

E p.c. Al Direttore della UOC _____

Al Coordinatore Infermieristico _____
(solo per il personale del comparto sanitario)

Oggetto: Richiesta astensione per maternità / congedo parentale.

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/o a _____ (_____) il _____

Residente a _____ (_____) cap _____

Via _____, n. _____

dipendente della ASL Latina a tempo indeterminato / determinato dal _____ al _____

in qualità di _____ in servizio presso _____

Matricola _____ cellulare _____

CHIEDE

La concessione (barrare la voce di interesse):

- **INTERDIZIONE DAL LAVORO PER RISCHIO BIOLOGICO E/O RADIOLOGICO ANTE E/O POST PARTUM**
(art. 17 D.Lgs 151/2001) retribuita al 100% - Data presunta parto _____
 - Allega provvedimento dell'Ispettorato del Lavoro;

- **INTERDIZIONE DAL LAVORO PER GRAVI COMPLICANZE DELLA GESTAZIONE ANTE PARTUM**
(art. 17 D.Lgs 151/2001) retribuita al 100% - Data presunta parto _____
 - Allega provvedimento del Distretto Sanitario di appartenenza;

- **INTERRUZIONE DI GRAVIDANZA** (art. 19 D.Lgs 151/2001)
 - Allega provvedimento dell'ispettorato del lavoro o del distretto sanitario (a seconda di chi aveva rilasciato l'interdizione);

- **ASTENSIONE OBBLIGATORIA PER MATERNITA' ANTE PARTUM**
(due mesi prima del parto, art. 16, lett. a), D.Lgs 151/2001) retribuita al 100%;
 - Allega certificato dello specialista – Data presunta parto _____;

- **ASTENSIONE OBBLIGATORIA PER MATERNITA' POST PARTUM**
(tre mesi dopo il parto art. 16, lett. c) D.Lgs 151/2001) retribuita al 100%
 - Allega certificato di nascita o autocertificazione, con nome cognome e data di nascita del bambino
 - Chiede di recuperare i giorni di maternità obbligatoria non goduta in quanto il parto è avvenuto in data antecedente quella presunta prevista per il _____;

- **POSTICIPARE ASTENSIONE OBBLIGATORIA PER MATERNITA' ANTE PARTUM**
(dal settimo mese gravidanza fino a due mesi dopo il parto, art. 16, D.Lgs 151/2001)
retribuita al 100%; Dal _____
 - Allega certificato dello specialista – Data presunta parto _____;
 - Allega certificato di un medico specialista del Servizio Sanitario Nazionale (SSN) o con esso convenzionato, il quale attesta che lavorare durante l'ottavo e il nono mese non arreca pregiudizio alla salute della gestante e del nascituro;
 - Allega certificato Medico Competente che conferma l'assenza di rischi per la salute;

- **RICHIESTA CONGEDO PARENTALE (PATERNITA' OBBLIGATORIA art. 32 D.Lgs 151/2001, ss.mm.ii),
10 giorni RETRIBUITI LAVORATIVI**
Dal _____ al _____
Dal _____ al _____
Giornata Intera Metà giornata
 - dichiara di aver fruito in precedenza (anche presso altre aziende) di n. _____ giorni di congedo parentale;
 - dichiara che il figlio/a è nato/a il _____ nome _____;
 - Allega dichiarazione dell'altro genitore di eventuali giorni di congedo parentale fruiti;
 - Allega documenti di riconoscimento proprio e dell'altro genitore.

- **RICHIESTA CONGEDO PARENTALE (entro i 14 anni di vita del bambino, art. 32 D.Lgs 151/2001, ss.mm.ii)
30 giorni retribuiti al 100%:**
Dal _____ al _____
Dal _____ al _____
Giornata Intera Metà giornata
 - dichiara di aver fruito in precedenza (anche presso altre aziende) di n. _____ giorni di congedo parentale;
 - dichiara che il figlio/a è nato/a il _____ nome _____;
 - Allega dichiarazione dell'altro genitore di eventuali giorni di congedo parentale fruiti;
 - Allega documenti di riconoscimento proprio e dell'altro genitore.

- **RICHIESTA CONGEDO PARENTALE (entro i 6 anni di vita del bambino, art. 32 D.Lgs 151/2001, ss.mm.ii)**
 - 1 mese retribuiti al 80% (Congedo obbligatorio concluso tra il 01/01/2024 e il 31/12/2024)
 - 2 mesi retribuiti all'80% (Congedo obbligatorio concluso dal 01/01/2025):
 Dal _____ al _____
 Dal _____ al _____
 Giornata Intera Metà giornata
 - dichiara di aver fruito in precedenza (anche presso altre aziende) di n. _____ giorni di congedo parentale;
 - dichiara che il figlio/a è nato/a il _____ nome _____;
 - Allega dichiarazione dell'altro genitore di eventuali giorni di congedo parentale fruiti;
 - Allega documenti di riconoscimento proprio e dell'altro genitore.

- **RICHIESTA CONGEDO PARENTALE (entro i 14 anni di vita del bambino, art. 32 D.Lgs 151/2001, ss.mm.ii)
Restanti mesi retribuiti al 30%:**
Dal _____ al _____
Dal _____ al _____
Giornata Intera Metà giornata
 - dichiara di aver fruito in precedenza (anche presso altre aziende) di n. _____ giorni di congedo parentale;
 - dichiara che il figlio/a è nato/a il _____ nome _____;
 - Allega dichiarazione dell'altro genitore di eventuali giorni di congedo parentale fruiti;
 - Allega documenti di riconoscimento proprio e dell'altro genitore.

- **RICHIESTA POLUNGAMENTO CONGEDO PARENTALE (art. 33 D.Lgs 151/2001, ss.mm.ii)**
tre anni per ciascun minore retribuiti al 30%:

Dal _____ al _____

Dal _____ al _____

Giornata Intera Metà giornata

- dichiara di aver fruito in precedenza (anche presso altre aziende) di n. _____ giorni di congedo parentale;
- dichiara che il figlio/a è nato/a il _____ nome _____;
- Allega dichiarazione dell'altro genitore di eventuali giorni di congedo parentale fruiti;
- Allega documenti comprovanti disabilità grave accertata ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge 104/1992;
- Allega documenti di riconoscimento proprio e dell'altro genitore.

Ogni dichiarazione è rilasciata ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità civili e penali ai sensi degli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. in caso di eventuali dichiarazioni false e mendaci.

Distinti saluti.

Data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE DELL'ALTRO GENITORE
(ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/o a _____ (_____) il _____
Residente a _____ (_____) cap _____
Via _____, n. _____
dipendente a tempo indeterminato / determinato dal _____ al _____
in qualità di _____
presso _____
Indirizzo Datore Lavoro: Via _____ n. _____
Città _____ (_____) cap _____
Pec datore lavoro _____ cellulare personale _____

Consapevole delle responsabilità civili e penali ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di eventuali dichiarazioni false e mendaci.

Dichiara

- Di essere la madre o il padre
del minore _____ nato il _____
- Di non aver fruito né richiesto congedo di maternità/paternità per il medesimo minore
- Di aver fruito / fruire di congedo di maternità/paternità per il medesimo minore
Dal _____ al _____
Dal _____ al _____
- Di non aver fruito né richiesto congedo parentale per il medesimo minore
- Di aver fruito di numero _____ giorni di congedo parentale retribuito al 100%;
- Di aver fruito di numero _____ giorni di congedo parentale retribuito al 80%;
- Di aver fruito di numero _____ giorni di congedo parentale retribuito al 30%;
- Di aver fruito di numero _____ giorni di congedo parentale non indennizzati.

Si allega copia di un documento di identità in corso di validità.

Data _____

Firma _____