

SEDE

CONGEDO DI PATERNITA'

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
in servizio presso _____, attualmente inquadrato
nell'Area _____, Cat. _____, pos. ec. _____
genitore del__ bambin_ _____, nat____
a _____ il _____

PREMESSO (*)

che la madre del__ bambin_ _____ nata a _____ il _____
_____, lavoratrice presso _____

- è deceduta il _____ a _____;
- è gravemente inferma (allegare idonea certificazione medica) ;
- ha abbandonato il minore (documentare anche con dichiarazione sostitutiva)
- di avere l'affidamento esclusivo del minore (allegare la relativa certificazione).

COMUNICA

che usufruirà dal _____ al _____ (data finale del congedo di maternità che
sarebbe spettato alla madre) del congedo di paternità prevista dall'art.28 del D.Lgs. n.151/2001.

Ai sensi dell'art.38 del DPR 28 dicembre 2000, n.445, il sottoscritto (*):

- sottoscrive la presente domanda e allega copia del proprio documento di identità;
- sottoscrive la presente istanza dinanzi al dipendente addetto, previo accertamento della propria identità.

Il dipendente addetto

Firma

Campobasso _____

VISTO

Il Responsabile della Struttura di appartenenza

(*) Barrare la casella che interessa.

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196, recante norme sul trattamento dei dati personali: i dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo, e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi del Molise, titolare del trattamento. All'interessato competono i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs. n.196/2003.

Il dichiarante è penalmente responsabile in caso di dichiarazione mendace (art. 76 DPR 28.12.2000 n.445).

Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato su base di dichiarazioni false (Art.75 DPR 28.12.2000 n.445).