



IL PRESENTE MODULO COMPILATÒ IN OGNI SUA PARTE DEVE ESSERE INVIATO, ALLEGANDO IL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL DICHiarante AL SEGUENTE INDIRIZZO E-MAIL:

maternità.risorseumane@uslcentro.toscana.it

Il Padre lavoratore dipendente (anche adottivo o affidatario), ai sensi dell'art. 2, comma 1, lettera c) del Decreto Legislativo n. 105/2022, ha diritto di assentarsi dal lavoro per un periodo di **10 giorni lavorativi (non frazionabili a ore e fruibili anche in via non continuativa)** nell'arco temporale che va da i due mesi precedenti la data presunta del parto fino ai cinque mesi successivi alla nascita. In caso di parto plurimo la durata del congedo è di 20 giorni. La richiesta deve essere presentata con un preavviso di almeno 5 giorni.

COGNOME _____ NOME _____

QUALIFICA _____ assegnato alla Struttura _____

MATRICOLA _____ TELEFONO _____

RAPPORTO DI LAVORO _____
(specificare se a tempo determinati, indeterminato, part-time)

IN QUALITA' DI GENITORE:

DATA PRESUNTA DEL PARTO _____

DATA DI NASCITA _____

ADOTTIVO/AFFIDATARIO (data ingresso in famiglia) DAL _____

CHIEDE DI ASSENTARSI DAL LAVORO:

per il giorno/i _____

per il periodo compreso dal _____ al _____

Data di presentazione della richiesta _____

Il dipendente _____ Per presa visione del Responsabile _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI - Rilasciata ai sensi del D.P.R. 445 del 28.12.2000

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ Residente nel comune di _____ Provincia di _____

Codice Fiscale _____,

sotto la propria personale responsabilità ed a piena conoscenza delle sanzioni previste dagli artt.483-489-495-496 del Codice Penale per le dichiarazioni ad atti falsi e mendaci,

DICHIARA quanto segue:

che la data presunta del parto è prevista per il _____

che la nascita è avvenuta in data _____

COGNOME e NOME della Madre _____

COGNOME e NOME del minore _____

Data e luogo _____

IL DICHiarante _____
(firma per esteso e leggibile)