

IL PRESENTE MODULO COMPILATO 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 QUALITÀ 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)