*Al Direttore generale*

*dott. Alberto Domenicali*

*Al dirigente dell’area finanza e risorse umane*

*dott. Corrado Angeletti*

*e p.c. Al responsabile del* *[[1]](#footnote-1)*

**DOMANDA DI CONGEDO PARENTALE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***DATI DEL RICHIEDENTE*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  |  | | | | | | | nat\_ il | |  | | |  | | | | |  | | | | sesso |  |  |
| cognome | | | | | | | | | |  | nome | | | | | | |  | | GIORNO | | | MESE | | | | | ANNO | | | |  | (F o M) |  |
| a | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | COMUNE | | | | | | | | | | | | | | | |  | | PROVINCIA | | | | | | | | | | | | | |  |
| residente in | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | n. | | |  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | via/piazza | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
| COMUNE | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | PROVINCIA | | | | | | | | | | | | |  |
| dipendente dell’Università IUAV di Venezia, in servizio presso | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
| **matricola** | | | | |  | | |  | **cellulare** | | |  | | | | **email** | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
| **IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA**  che intende usufruire di congedo parentale   * al 100% della retribuzione per un totale di n.       ore2 / n.       giorninei seguenti giorni/periodi: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| * al 60%3 (80% per l’anno 2024) della retribuzione per un totale di n.       ore2 / n.       giorni nei seguenti giorni/periodi: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| * al 30% della retribuzione per un totale di n.       ore2 / n.       giorninei seguenti giorni/periodi: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| per il figlio: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***DATI DEL/DELLA BAMBINO/A*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  |  | | | | | | | nat\_ il | |  | | |  | | | | |  | | | | sesso |  |  |
| cognome | | | | | | | | | |  | nome | | | | | | |  | | GIORNO | | | MESE | | | | | ANNO | | | |  | (F o M) |  |
| a | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | COMUNE | | | | | | | | | | | | | | | |  | | PROVINCIA | | | | | | | | | | | | | |  |
| Data di ingresso in famiglia nei casi di adozione o affidamento | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | GIORNO | | | MESE | | | | | ANNO | | | |  | |  |
| * di aver già fruito per lo stesso figlio di n.       giorni di congedo parentale, presso un ‘altra amministrazione[[2]](#footnote-2) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | denominazione della ditta o ente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| indirizzo | | |  | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  |
|  | | | via/piazza | | | | | | | | | | | |  | | comune | | | | | | |  | | | | provincia | | | | | |  |
| data 14/06/2024  firma del richiedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *ALTRO GENITORE* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | |  |  | | | | | | | nat\_ il | |  | | |  | | | | |  | | | | sesso |  |  |
| cognome | | | | | | | | | |  | nome | | | | | | |  | | GIORNO | | | MESE | | | | | ANNO | | | |  | (F o M) |  |
| a | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | COMUNE | | | | | | | | | | | | | | | |  | | PROVINCIA | | | | | | | | | | | | | |  |
| residente in | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | n. | | | |  | | | | | | | |  |
|  | | | | | via/piazza | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
| COMUNE | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | PROVINCIA | | | | | | | | | | | | |  |
| in servizio presso | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | denominazione della ditta o ente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| indirizzo | | |  | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | |  |
|  | | | via/piazza | | | | | | | | |  | | comune | | | | | | | | | | | | | | |  | | PROVINCIA | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IL/LA SOTTOSCRITTO/A, ALTRO GENITORE O ALTRO AFFIDATARIO/A DEL/LA BAMBINO/A INDICATO/A A PAGINA 2 DICHIARA**   * che, dalla nascita del/della figlio/a ad oggi, * non ha mai fruito, al medesimo titolo, né fruisce di congedo parentale.   ovvero   * ha fruito o sta fruendo dei seguenti periodi di congedo parentale al      % della retribuzione: | | | | | | | |
|  | |  | | | |  | |
|  | |  | | | |  | |
|  | | | | | | | |
| presso |  | | | | | |  |
|  | denominazione della ditta o ente | | | | | |  |
| indirizzo |  | |  |  |  |  |  |
|  | via/piazza | |  | comune |  | PROVINCIA |  |
| * non ha diritto al congedo parentale dal lavoro in quanto libero/a professionista – collaboratore coordinato e continuativo (co.co.co.) – lavoratore autonomo – (artigiano, commerciante, ecc.)   data 14/06/2024  firma del coniuge \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| *Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgsvo del 30.06.2003, n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*  *Firma del richiedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *data 14/06/2024*  *Firma del coniuge \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | | | | |

1. Indicare nome dell’ufficio di appartenenza e del responsabile

   2 Ogni 6 ore viene conteggiata 1 giornata

   3 Solo per i congedi di maternità conclusi dopo il 31/12/2023 – entro i 6 anni di età [↑](#footnote-ref-1)
2. Per i dipendenti a tempo determinato o provenienti da altra amministrazione indicare l’Ente o la Ditta presso cui si è fruito di congedo parentale. [↑](#footnote-ref-2)