

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

**ALL'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE**

Sede di _____

ALL'AZIENDA _____

Via _____ n. _____

DOMANDA DI CONGEDO PARENTALE (ASTENSIONE FACOLTATIVA)

(art. 32 T.U. Maternità - D.Lgs. n.151/2001)

| DATI DEL/DELLA RICHIEDENTE | | | |
|-----------------------------------|----------------------|------------------------------|--|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | nat_ il <input type="text"/> | Sesso (M o F) <input type="checkbox"/> |
| COGNOME DI NASCITA | NOME | GIORNO / MESE / ANNO | |
| a <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA | PROV | CODICE FISCALE | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| INDIRIZZO (VIA, PIAZZA, FRAZIONE) | | N. CIVICO | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| COMUNE | PROV. | CAP | TELEFONO (con prefisso) |

IL/LA SOTTOSCRITTO/A CHIEDE

di fruire del congedo parentale (*astensione facoltativa dal lavoro*) e della relativa indennità **qualora spettante** in base all' art.34 del T.U. sulla Maternità (**vedi AVVERTENZE IMPORTANTI**)

| | |
|------------------------------|------------------------------|
| dal _____ al _____ gg. _____ | dal _____ al _____ gg. _____ |
| dal _____ al _____ gg. _____ | dal _____ al _____ gg. _____ |

per il seguente bambino

| DATI DEL/DELLA BAMBINO/A | | | |
|--|--|---|--|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | nat_ il <input type="text"/> | Sesso (M o F) <input type="checkbox"/> |
| COGNOME | NOME | GIORNO / MESE / ANNO | |
| a <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| COMUNE | PROV | CODICE FISCALE | |
| <input type="checkbox"/> proprio figlio naturale | <input type="checkbox"/> minore adottato da lui/lei o affidato a lui/lei | } - data provvedimento di adozione/affidamento _____ | |
| | | } - data di ingresso in famiglia dell'adottato/affidato _____ | |

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA

- di essere titolare di un valido rapporto di lavoro
dal _____ presso la Ditta _____ via _____ n. _____
Città _____ matricola aziendale _____
dal _____ presso la Ditta _____ via _____ n. _____
Città _____ matricola aziendale _____
dal _____ presso la Ditta _____ via _____ n. _____
Città _____ matricola aziendale _____
- con qualifica di Operaio/a Impiegato/a Apprendista
e con contratto: a tempo indeterminato a tempo determinato, che cesserà il _____
- di essere lavoratore/trice dello **spettacolo** (*compilare anche la riga precedente*)
- di essere iscritto/a negli elenchi dei **lavoratori agricoli** del Comune di _____
nell'anno _____ per gg. _____
- di **non aver fruito** per lo stesso/a bambino/a di periodi di congedo parentale (*astensione facoltativa*)
- di **aver fruito** per lo stesso/a bambino/a di periodi di congedo parentale (*astensione facoltativa*)
dal _____ al _____ e dal _____ al _____
 presso la Ditta _____, via _____ n. _____
città _____ matricola aziendale n. _____
- che il bambino è vivente

N.B. Scrivere in stampatello e barrare le caselle che interessano

ALTRO GENITORE O AFFIDATARIO

Il/la sottoscritto/a, altro genitore o altro/a affidatario/a del/la bambino/a indicato/a a pagina 1,

| | | | | | | | |
|-----------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|---------------------------|--------------------------|
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | nat_ il | <input type="text"/> | Sesso (M o F) | <input type="checkbox"/> |
| COGNOME DI NASCITA | | NOME | | GIORNO / MESE / ANNO | | | |
| a | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | |
| COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA | | PROV. | CODICE FISCALE | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | | <input type="text"/> | N. CIVICO |
| INDIRIZZO (VIA, PIAZZA, FRAZIONE) | | | | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | TELEFONO (con prefisso) | |
| COMUNE | | PROV. | CAP | | | | |

DICHIARA che

- non ha fruito né fruisce di periodi di congedo parentale (*astensione facoltativa*)
- ha fruito o sta fruendo dei seguenti periodi di congedo parentale (*astensione facoltativa*)
dal _____ al _____ gg. dal _____ al _____ gg.
dal _____ al _____ gg. dal _____ al _____ gg.
- presso la Ditta _____, via _____ n. _____
città _____ matricola aziendale n. _____
- come lavoratrice autonoma (artigiana, commerciante, coltivatrice diretta, colona/mezzadra, imprenditrice agricola professionale)
- non ha diritto al congedo parentale (*astensione facoltativa*) dal lavoro in quanto libero/a professionista - collaboratore/trice coordinato/a e continuativo/a - lavoratore/trice a domicilio - addetto/a ai servizi domestici - **lavoratore** autonomo (artigiano-commerciante - coltivatore diretto-colono o mezzadro - imprenditore agricolo professionale)

REDDITI PRESUNTI

(DA NON COMPILARSI PER I CASI DEL PUNTO 5 a) DELLE AVVERTENZE IMPORTANTI)

Il/la sottoscritto/a richiedente

DICHIARA
che per l'anno in corso (1)

- a) conseguirà **presumibilmente** i seguenti redditi personali (**inferiori a 2,5 volte** l'ammontare della pensione minima) assoggettabili all'IRPEF (redditi al lordo di qualsiasi detrazione comunque specificata -oneri deducibili, detrazioni d'imposta- e al netto dei contributi previdenziali ed assistenziali):
- Redditi da lavoro dipendente ed assimilati € _____
- Redditi da lavoro autonomo o professionale o d'impresa € _____
- Altri redditi assoggettabili all'IRPEF, esclusi il reddito della casa di abitazione, i trattamenti di fine rapporto e relative anticipazioni, le competenze arretrate assoggettate a tassazione separata, i redditi già tassati alla fonte e i redditi esenti € _____
- Redditi conseguiti all'estero o derivanti da lavoro presso organismi internazionali che, se prodotti in Italia, sarebbero assoggettabili all'IRPEF € _____
- TOTALE** € _____

e SI IMPEGNA

a presentare -alla scadenza dei termini previsti per la denuncia dei redditi- ai fini degli eventuali conguagli attivi o passivi, una comunicazione definitiva circa i redditi personali effettivamente conseguiti ed è consapevole che il superamento del limite di reddito previsto (2,5 volte l'ammontare della pensione minima) o la mancata comunicazione definitiva comporteranno l'addebito delle indennità erogate a seguito della presente domanda.

- b) conseguirà **presumibilmente** un reddito personale **superiore a 2,5 volte** l'ammontare della pensione minima e pertanto **non chiede** la prestazione economica (in caso contrario, si riserva di richiederla).

(1) Anno in cui inizia il congedo parentale (*astensione facoltativa*) o la frazione dello stesso

N.B. Scrivere in stampatello e barrare le caselle che interessano

| MODALITA' DI PAGAMENTO (solo per operai agricoli e lavoratori stagionali a termine) | | | | |
|---|---|----------------------|----------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | ASSEGNO CIRCOLARE O PRESSO SPORTELLO POSTALE | | | |
| <input type="checkbox"/> | ACCREDITO SUL CONTO CORRENTE BANCARIO (indicare le coordinate bancarie nelle caselle a fianco) (1) | CIN | ABI | CAB |
| | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | (1) I dati possono essere rilevati dall'estratto conto bancario | | | N. CONTO CORRENTE <input type="text"/> |

| DOCUMENTAZIONE ALLEGATA (da non allegare se già presentata per altre domande di maternità) | |
|--|--|
| - In tutti i casi (tranne adozione/affidamento) | |
| <input type="checkbox"/> | Certificato di nascita dal quale risulti la paternità e la maternità o stato di famiglia o autocertificazione |
| <input type="checkbox"/> | Altro (indicare) _____ |
| - Adozione/affidamento | |
| <input type="checkbox"/> | <u>Adozioni nazionali</u> : copia del provvedimento di adozione o di affidamento e copia del documento rilasciato dall'Autorità competente da cui risulti la data di effettivo ingresso del bambino in famiglia. |
| <input type="checkbox"/> | <u>Adozioni internazionali</u> (Legge 31/12/1998 n. 476): certificato dell'Ente autorizzato, da cui risulti l'adozione o affidamento da parte del giudice straniero, l'avvio del procedimento di "convalida" presso il giudice italiano e la data di inserimento del minore presso i coniugi affidatari o i genitori adottivi. |
| <input type="checkbox"/> | Altro (indicare) _____ |
| - Genitore solo (documentazione idonea ad attestare la condizione di genitore solo) | |
| <input type="checkbox"/> | Certificato di morte dell'altro genitore |
| <input type="checkbox"/> | Copia del provvedimento formale di abbandono |
| <input type="checkbox"/> | Copia del provvedimento formale di affidamento del figlio al solo genitore richiedente |
| <input type="checkbox"/> | Dichiarazione di responsabilità del richiedente in caso di non riconoscimento del figlio da parte dell'altro genitore |

| DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' | |
|--|---|
| <p>I sottoscritti ("richiedente" e "altro genitore"), consapevoli delle responsabilità amministrative, civili e penali previste per il caso di dichiarazioni false o fraudolente dirette a procurare indebitamente le indennità, dichiarano, ciascuno per le informazioni delle situazioni che lo riguardano, che le notizie fornite con il presente modulo sono rispondenti al vero e si impegnano a rendere note tempestivamente le eventuali variazioni delle notizie o delle situazioni dichiarate con la presente, comprese le eventuali future richieste di astensione da parte dell' "altro genitore", che dovessero determinare la decadenza dal diritto all'indennità richiesta o la sospensione della stessa (ripresa del lavoro, ferie, licenziamento, ecc.) nonché eventuali modifiche dei periodi di astensione richiesti.</p> <p>Il/la richiedente si impegna altresì a fornire la comunicazione definitiva circa i redditi individuali effettivamente conseguiti nell'anno. I sottoscritti autorizzano l'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale al trattamento dei propri dati personali per finalità strettamente connesse con l'esecuzione del T.U. sulla Maternità.</p> <p>In caso di adozione o affidamento internazionale i sottoscritti si impegnano altresì a presentare, non appena possibile, copia del provvedimento del giudice italiano che confermi la validità dell'adozione o affidamento straniero e sono consapevoli che la mancata presentazione della documentazione suddetta entro sei mesi (se il procedimento non sarà ancora concluso presenteranno apposita autocertificazione) comporta la restituzione dell'indennità percepita.</p> <p>Preso atto dell'informativa fornita ai sensi dell'art. 10 della legge 31.12.1996, n. 675, acconsentiamo, qualora necessario all'istruzione, alla definizione e alla comunicazione inerente alla richiesta: 1) al trattamento di eventuali dati sensibili; 2) al trasferimento dei propri dati personali e sensibili all'estero; 3) alla comunicazione dei propri dati personali e sensibili a soggetti che gestiscono servizi informatici, di postalizzazione e archiviazione e al trattamento dei dati stessi da parte di tali soggetti; 4) alla comunicazione dei propri dati sensibili, ai fini diversi da quelli connessi alla presente richiesta, ad altri enti o amministrazioni pubbliche ove ciò sia necessario per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali.</p> <p>Consapevoli del fatto che il mancato consenso può comportare l'impossibilità di definire la presente richiesta o notevole ritardo nella definizione della stessa, non acconsentono a quanto indicato ai punti</p> | |
| Data _____ | Firma _____ DEL/ DELLA RICHIEDENTE |
| | Firma _____ DELL' ALTRO GENITORE O AFFIDATARIO |

| EVENTUALE SCELTA DEL PATRONATO | | |
|--|---|----------------|
| <p>Il /la sottoscritta delega il Patronato _____ presso il quale elegge domicilio ai sensi dell'art.47 del Codice Civile, a rappresentarlo/a ed assisterlo/a gratuitamente, ai sensi e per gli effetti di cui alla legge 30 marzo 2001 n. 152 nei confronti dell'INPS per la trattazione della pratica relativa alla presente domanda.</p> <p>Il presente mandato può essere revocato solo per iscritto.</p> | | |
| Data _____ | Firma _____ | |
| _____ | _____ | _____ |
| Timbro del patronato e codice | Firma dell'operatore dell'Ente di Patronato | numero pratica |

AVVERTENZE IMPORTANTI

1) AVENTI DIRITTO AL CONGEDO PARENTALE (*ASTENSIONE FACOLTATIVA*)

- A) **Lavoratori/trici dipendenti (esclusi quelli/e a domicilio o addetti/e ai servizi domestici)** titolari di uno (o più) rapporti di lavoro in atto (per gli/le agricoli/e sono richiesti requisiti differenti di attività lavorativa)

2) PERIODI DI CONGEDO

- A) **Individuali** (fruizione da parte di uno dei due genitori)

- **madre, lavoratrice dipendente:** 6 mesi
- **padre, lavoratore dipendente (anche se la madre non è lavoratrice):** 7 mesi
- **“genitore solo”:** 10 mesi

- B) **Complessivi** (fruizione da parte di entrambi i genitori)

- In caso di fruizione da parte di entrambi i genitori, il periodo massimo **complessivo** tra i due non è pari la somma dei periodi massimi individuali, ma è **limitato a 11 mesi** (10 mesi se la madre è lavoratrice autonoma). Es. 6 mesi madre + 5 mesi padre; oppure 5 mesi madre + 6 mesi padre; oppure 4 mesi madre + 7 mesi padre.

N.B. Madre e padre possono fruire del congedo parentale anche contemporaneamente e il padre lo può utilizzare anche durante l'astensione obbligatoria della madre e/o durante la fruizione dei riposi orari della madre.

3) FRAZIONABILITÀ

Il congedo parentale (*astensione facoltativa*) può essere fruito anche in modo frazionato.

Il congedo non si può frazionare escludendo soltanto il sabato (in caso di settimana corta) e la domenica; se non vi è ripresa del lavoro tra un periodo e l'altro di congedo parentale, tali giornate saranno infatti conteggiate come rientranti nel periodo di congedo stesso; ciò vale anche se il frazionamento è ottenuto inserendo giornate di ferie tra una frazione di congedo e l'altra.

4) ETÀ DEL BAMBINO

- figlio biologico: fino ad 8 anni
- figlio adottato/affidato: v. punto 5

5) INDENNITÀ (= 30% della retribuzione)

a) indipendentemente dalle condizioni di reddito

1) per 6 mesi richiesti complessivamente dai due genitori, o da uno dei due, o dal “genitore solo”:

- fino a 3 anni di età del figlio “biologico”
- fino a 6 anni di età del bambino adottato/affidato
- fra i 6 e gli 8 anni di età del bambino adottato/affidato per richieste entro i tre anni dall'ingresso in famiglia
- entro tre anni dall'ingresso in famiglia del bambino che è stato adottato/affidato tra i 6 e i 12 anni

b) subordinatamente a determinate condizioni di reddito

1) per i periodi eccedenti i 6 mesi complessivamente richiesti dai due genitori, o da uno dei due, o dal “genitore solo”:

- fino a 3 anni di età del figlio “biologico”
- fino a 6 anni dell'adottato/affidato
- fra i 6 e gli 8 anni di età del bambino adottato/affidato per richieste entro i tre anni dall'ingresso in famiglia
- entro i tre anni dall'ingresso in famiglia del bambino che è stato adottato/affidato tra i 6 e i 12 anni

2) per qualsiasi periodo richiesto entro i periodi massimi di cui al punto 2 (A e B)

- fra i 3 e gli 8 anni di età del figlio “biologico”
- fra i 6 e gli 8 anni di età del bambino adottato/affidato per richieste dopo i tre anni dall'ingresso in famiglia.

Nei casi b 1) e b 2) il reddito del richiedente deve essere inferiore a 2,5 volte l'importo della pensione minima, nella misura che viene stabilita anno per anno.

Se il reddito è superiore, il richiedente ha diritto al congedo parentale (*astensione facoltativa*) ma **non alla indennità**.

RICEVUTA

l Sig. _____ / _____ /

ha presentato oggi la domanda di congedo parentale (*astensione facoltativa dal lavoro*).

I nominativi del responsabile del procedimento e del responsabile del provvedimento possono essere rilevati dagli appositi avvisi esposti nei locali della Sede dell'INPS.

Timbro datario INPS e firma