

Allegato 1



Mod. AST.FAC.

DOMANDA DI CONGEDO PARENTALE
LAVORATRICI / LAVORATORI DIPENDENTI (D. Lgs. 151/2001 T.U. Maternità/Paternità)
 (da presentare all INPS e al datore di lavoro prima dell inizio del congedo)

ALL'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE Sede di _____

ALL'AZIENDA _____

INDIRIZZO (via, piazza, n. civico)

CAP _____ COMUNE _____ PROV. _____

A	
DATI DEL RICHIEDENTE	
_____	_____
<small>COGNOME</small>	<small>NOME</small>
<input type="checkbox"/>	_____
<small>MF</small>	<small>DATA DI NASCITA</small> _____
_____	<small>COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA</small> _____
_____	<small>PROV.</small> _____
_____	<small>CODICE FISCALE</small> _____
_____	<small>CAP</small> _____
_____	<small>INDIRIZZO (via, piazza, n. civico)</small>
_____	<small>PROV.</small> _____
_____	<small>TELEFONO</small> _____
_____	<small>COMUNE</small> _____
B	
DATI SULL'ATTIVITA' LAVORATIVA	
Il sottoscritto dichiara:	
<input type="checkbox"/> di essere titolare di un valido rapporto di lavoro	
_____	_____
<small>DAL</small>	<small>DITTA</small> _____
_____	<small>Indirizzo Azienda</small> _____
_____	<small>INDIRIZZO (via, piazza, n. civico)</small> _____
_____	<small>PROV.</small> _____
_____	<small>COMUNE</small> _____
_____	<small>DAL</small> _____
_____	<small>DITTA</small> _____
_____	<small>Indirizzo Azienda</small> _____
_____	<small>INDIRIZZO (via, piazza, n. civico)</small> _____
_____	<small>PROV.</small> _____
_____	<small>COMUNE</small> _____
Settore di attività:	
<input type="checkbox"/> Industria <input type="checkbox"/> Artigianato <input type="checkbox"/> Terziario o Servizi (già Commercio) <input type="checkbox"/> Credito, Assicurazioni <input type="checkbox"/> Servizi tributari appaltati <input type="checkbox"/> Cooperative (socia/o lavoratrice/tore) <input type="checkbox"/> Spettacolo con contratto a tempo indeterminato <input type="checkbox"/> Spettacolo con contratto a tempo determinato o a prestazione <input type="checkbox"/> Agricoltura con contratto a tempo indeterminato <input type="checkbox"/> Agricoltura con contratto a tempo determinato <input type="checkbox"/> Altro (indicare) _____	
Qualifica: Operaio/a <input type="checkbox"/> Impiegato/a <input type="checkbox"/> Apprendista <input type="checkbox"/> Dirigente <input type="checkbox"/>	
Con contratto: <input type="checkbox"/> a tempo indeterminato <input type="checkbox"/> a tempo determinato, che cesserà il _____	
<input type="checkbox"/> di non essere <input type="checkbox"/> di essere parente (figlio/a, sorella, fratello, nipote) o affine (nuora/genero o cognata) o moglie/marito del datore di lavoro	
specificare l eventuale rapporto di parentela, affinità o coniugio _____	
<input type="checkbox"/> che, pur abitando stabilmente all indirizzo indicato al quadro A, la residenza anagrafica risulta nel:	
_____	_____
<small>COMUNE</small>	<small>CAP</small> _____
_____	<small>PROV.</small> _____
_____	<small>INDIRIZZO (Via, piazza, n. civico)</small> _____
C	
DATI DEL BAMBINO	
_____	_____
<small>COGNOME</small>	<small>NOME</small>
_____	<small>DATA DI NASCITA</small> _____
_____	<small>MF</small> _____
_____	<small>COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA</small> _____
_____	<small>PROV.</small> _____
_____	<small>CODICE FISCALE</small> _____
<input type="checkbox"/> FIGLIO BIOLOGICO	} - DATA DEL PROVVEDIMENTO DI ADOZIONE/AFFIDAMENTO _____
<input type="checkbox"/> MINORE ADOTTATO O AFFIDATO	

D PERIODI DI CONGEDO RICHIESTI

Il sottoscritto **chiede** di fruire dei seguenti periodi di congedo parentale e della relativa indennità qualora spettante in base all'art. 34 T.U. (v. **Avvertenze importanti, punto 4**)

dal.....al.....gg.....; dal.....al.....gg.....; dal.....al.....gg.....;
dal.....al.....gg.....; dal.....al.....gg.....; dal.....al.....gg.....

A tal fine **dichiara**:

- che il bambino è vivente; di **non aver fruito** per lo stesso bambino di periodi di congedo parentale;
- di **avere già fruito** per lo stesso bambino di periodi di congedo parentale per un totale di gg.....;

E ALTRO GENITORE

COGNOME _____ NOME _____ GGMM/AAAA _____ MF _____
a _____ PROV. _____ CODICE FISCALE _____
COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA _____
INDIRIZZO (via, piazza, n. civico) _____ CAP _____
COMUNE _____ PROV. _____ TELEFONO _____

- Lavoratore/trice dipendente** **Lavoratore/trice parasubordinato/a** (a progetto o co.co.co) **Lavoratrice autonoma**

- che non ha fruito né sta fruendo di periodi di congedo parentale;
- che ha fruito o sta fruendo dei seguenti periodi di congedo parentale
dal.....al.....gg..... dal.....al.....gg.....
dal.....al.....gg..... dal.....al.....gg.....
presso la Ditta _____, Via _____ n. _____
Città _____ matricola aziendale n. _____

Lavoratore/trice a domicilio, addetto/a ai servizi domestici ovvero lavoratore autonomo (artigiano, commerciante, coltivatore diretto, colono o mezzadro, imprenditore agricolo professionale, libero professionista, associato in partecipazione, collaboratore occasionale) non avente diritto al congedo parentale.

Firma _____

F REDDITI PRESUNTI (vedi Avvertenze importanti, punto 4)

Il sottoscritto richiedente **DICHIARA** che per l'anno in corso (cioè, fanno in cui inizia il congedo o frazione dello stesso)

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 euro _____
 - redditi da lavoro autonomo o professionale o d'impresa euro _____
 - 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 ed i redditi esenti euro _____
 - redditi conseguiti all'estero o derivanti da lavoro presso organismi internazionali che, se prodotti in Italia, sarebbero assoggettabili all'IRPEF euro _____
- TOTALE** euro _____

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

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 chiederla)

Firma _____

G	
MODALITA' DI PAGAMENTO <i>(da compilarsi solo nei casi di pagamento diretto da parte dell'INPS)</i>	
<input type="checkbox"/> ASSEGNO CIRCOLARE O PRESSO SPORTELLO POSTALE <input type="checkbox"/> ACCREDITO SUL CONTO CORRENTE BANCARIO (Indicare le coordinate bancarie nelle caselle sottostanti) (1)	
CIN	CODICE ABI
CODICE CAB	CODICE CLIENTE
_____	_____
<small>(1) I dati possono essere rilevati dall'estratto conto bancario</small>	
H	
SCELTA DEL PATRONATO	
La/Il sottoscritto/a delega il Patronato _____ presso il quale elegge domicilio ai sensi dell'art. 47 del Codice Civile, a rappresentarla/o ed assisterla/o 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. Il presente mandato può essere revocato solo per iscritto.	
Data _____	Firma _____
_____	_____
Timbro del patronato e codice	Firma dell'operatore dell'Ente di Patronato
	Numero pratica
I	
DOCUMENTAZIONE ALLEGATA <i>(da non allegare se già presentata per altre domande di maternità/paternità o di congedo parentale)</i>	
FIGLI BIOLOGICI: <input type="checkbox"/> certificato di nascita oppure autocertificazione (anche mediante compilazione del quadro C del presente modello).	
ADOZIONI/AFFIDAMENTI NAZIONALI: <input type="checkbox"/> 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.	
ADOZIONI/AFFIDAMENTI PREADOTTIVI INTERNAZIONALI: <input type="checkbox"/> copia del certificato dell'Ente autorizzato da cui risulti l'adozione o l'affidamento disposto dal giudice straniero, l'avvio del procedimento di convalida presso il giudice italiano e la data di inserimento del bambino nella famiglia adottiva o affidataria.	
GENITORE SOLO <input type="checkbox"/> morte dell'altro genitore: certificato di morte o autocertificazione; <input type="checkbox"/> grave infermità dell'altro genitore: specifica certificazione medica rilasciata da struttura pubblica, da allegare in busta chiusa; <input type="checkbox"/> abbandono del figlio da parte dell'altro genitore: autocertificazione attestante il mancato riconoscimento, oppure, in caso di abbandono successivo al riconoscimento, autocertificazione attestante l'abbandono unitamente alla copia del provvedimento con cui il giudice ha disposto la decadenza dell'altro genitore dalla potestà. In attesa di tale provvedimento, può essere allegata copia dell'istanza, inoltrata dall'interessato al giudice, diretta ad ottenere il predetto provvedimento; <input type="checkbox"/> affidamento esclusivo del figlio al solo genitore richiedente: copia del provvedimento del giudice da cui risulti l'affidamento "esclusivo" al solo richiedente <input type="checkbox"/> altro (indicare) _____	
L	
DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'	
Consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false, dichiaro che le notizie fornite rispondono a verità. Mi impegno, altresì, a comunicare qualsiasi variazione dovesse intervenire nella situazione autocertificata entro 30 giorni dall'avvenuto cambiamento. Sono altresì consapevole che la corresponsione della prestazione è subordinata alla presentazione della documentazione da allegare. Autorizzo l'INPS ad utilizzare i dati forniti esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso (D.Lgs. n. 196/2003).	
Data _____	Firma _____

Nota bene: scrivere in stampatello e barrare le caselle che interessano

AVVERTENZE IMPORTANTI

La domanda di congedo parentale va presentata all'INPS prima dell'inizio del congedo. In caso contrario sono indennizzabili solo i periodi successivi alla data della domanda.

Il diritto all'indennità di congedo parentale si prescrive nel termine di un anno. Il predetto termine annuale deve essere interrotto dal richiedente mediante presentazione all'Inps di atti scritti di data certa (solleciti, richieste di pagamento, ecc.).

1) SOGGETTI AVENTI DIRITTO

Genitori lavoratori dipendenti (esclusi lavoratori a domicilio e addetti ai servizi domestici e familiari) titolari di uno o più rapporti di lavoro in atto con obbligo di prestare l'attività lavorativa. Per gli operai agricoli a tempo determinato è richiesto uno specifico requisito lavorativo (51 giornate).

2) PERIODI DI CONGEDO

a) Limite massimo individuale

- madre lavoratrice dipendente: 6 mesi
- padre lavoratore dipendente: 7 mesi
- "genitore solo": 10 mesi

b) Limite massimo complessivo tra i due genitori

Entrambi i genitori possono fruire complessivamente di un periodo massimo pari ad 11 mesi (es. 6 mesi madre + 5 mesi padre; 5 mesi madre + 6 mesi padre; 4 mesi madre + 7 mesi padre).

In caso di madre lavoratrice autonoma il periodo massimo non può superare complessivamente i 10 mesi (3 mesi madre + 7 padre).

3) MODALITÀ DI FRUIZIONE DEL CONGEDO E FRAZIONABILITÀ

I genitori possono fruire del congedo parentale anche contemporaneamente ed il padre lo può utilizzare anche durante il congedo di maternità della madre e/o durante la fruizione, da parte della stessa, dei riposi giornalieri; durante la fruizione del congedo parentale da parte della madre, il padre non può fruire dei riposi giornalieri.

Il congedo può essere fruito:

- entro gli 8 anni di età del figlio biologico;
- entro i primi 3 anni dall'ingresso in famiglia del minore adottato o affidato. Decorso i tre anni dall'ingresso in famiglia, non spettano né congedo parentale né indennità.

Il congedo può essere fruito in modo continuativo o frazionato (anche per frazioni di un solo giorno). Il frazionamento si configura qualora, tra un periodo e l'altro di congedo, vi sia ripresa effettiva dell'attività lavorativa, ripresa non rinvenibile nelle ferie. Sono computati a titolo di congedo parentale i sabati (in caso di settimana corta), le domeniche ed i giorni festivi compresi in un unico periodo di congedo parentale.

4) MISURA DELL'INDENNITÀ E PERIODI INDENNIZZABILI

La misura, pari al 30% della retribuzione, spetta:

a) indipendentemente dalle condizioni di reddito per un periodo massimo complessivo tra i due genitori pari a 6 mesi:

- fino a 3 anni di età del figlio "biologico";
- fino a 6 anni di età del minore adottato/affidato, sempre che il congedo sia fruito entro i primi 3 anni dall'ingresso in famiglia del minore.

b) subordinatamente a determinate condizioni di reddito (*):

- In caso di figlio biologico:
 - per i periodi eccedenti i 6 mesi (anche se fruiti entro i 3 anni di età del bambino);
 - per qualunque periodo fruito tra i 3 e gli 8 anni di vita del bambino.
- In caso di minore adottato o affidato, sempre che il congedo sia fruito entro i primi 3 anni dall'ingresso in famiglia:
 - per i periodi eccedenti i 6 mesi (anche se fruiti entro i 6 anni di età del bambino);
 - per qualunque periodo fruito oltre i 6 anni, nel caso di minore che, all'atto dell'adozione o affidamento, abbia un'età inferiore ai 6 anni;
 - per qualunque periodo, nel caso di minore che, all'atto dell'adozione o affidamento, abbia un'età compresa tra i 6 e i 12 anni.

(*) L'indennità spetta a condizione che il reddito del richiedente risulti inferiore a 2,5 volte l'importo del trattamento minimo di pensione, nella misura stabilita annualmente.

RICEVUTA PER LA/IL LAVORATRICE/TORE

RICEVUTA DI DOMANDA DI CONGEDO PER MATERNITÀ/PATERNITÀ
LAVORATRICI / LAVORATORI DIPENDENTI (D.Lgs. 151/2001 - T.U. Maternità/Paternità)

SEDE INPS DI	
La/Il Sig.	

ha presentato la domanda di congedo per maternità/paternità.

DATA E TIMBRO

FIRMA DELL'IMPIEGATO ADDETTO

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

RICEVUTA PER IL DATORE DI LAVORO

RICEVUTA DI DOMANDA DI CONGEDO PER MATERNITÀ/PATERNITÀ
LAVORATRICI / LAVORATORI DIPENDENTI (D.Lgs. 151/2001 - T.U. Maternità/Paternità)

SEDE INPS DI	
La/Il Sig.	

ha presentato oggi la domanda di congedo per maternità/paternità.

DATA

FIRMA DELL'IMPIEGATO ADDETTO

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