

DECRETO RILANCIO: AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI CONGEDO COVID-19 INDENNIZZATO.

Modulo da presentare alla propria funzione di Gestione del Personale in relazione alla fruizione del congedo COVID-19 indennizzato.

Poste Italiane S.p.A.

Funzione di Gestione del Personale

Il/La sottoscritto/a _____, C.F. _____,
dipendente di Poste Italiane S.p.A. con matricola n. _____, in relazione alla domanda di congedo parentale / prolungamento del congedo parentale già presentata all'INPS in data _____ per il periodo dal _____ al _____ [o per le giornate di seguito indicate _____; _____; _____; _____; _____; **indicare, quale ultimo giorno del periodo continuativo o delle singole giornate, una data che non sia oltre il 31 luglio 2020**] ed in considerazione della conversione del suddetto periodo in Congedo COVID-19 indennizzato per un limite complessivo di 30 giorni previsto dall'art. 23 del D.L. Cura Italia, come modificato dall'art. 72 del D.L. n. 34/2020, c.d. Decreto Rilancio,

Dichiara

sotto la propria responsabilità ed ai sensi del DPR n. 445/2000 e consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni false o mendaci **[barrare e compilare le parti di interesse]**:

- che il congedo è richiesto in favore del proprio figlio di età non superiore ai 12 anni
_____ [indicare il nome del/la proprio/a figlio/a]
nato/a _____ il _____, C.F. _____ **[in caso di più figli di età non superiore ai 12 anni è sufficiente indicare i dati di un solo figlio];**
- che il congedo è richiesto in favore del proprio figlio portatore di handicap grave ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge n. 104/92 _____ **[indicare il nome del/la proprio/a figlio/a]** nato/a il _____, C.F. _____
_____ e che il/la medesimo/a è iscritto/a alla scuola _____
[indicare, a titolo esemplificativo, "dell'infanzia", "primaria", "secondaria di secondo grado", ecc.] o ospitato/a in un centro diurno a carattere assistenziale;

RisorseUmaneOrganizzazione

AutocertificazioneCongedoCOVIDIndennizzato

Noi di Poste



- che l'altro genitore, facente parte del nucleo familiare, non è beneficiario di strumenti di sostegno al reddito in caso di sospensione o cessazione dell'attività lavorativa ovvero non lavoratore;
- che l'altro genitore non ha fruito del congedo COVID-19 indennizzato o, qualora ne abbia fruito o intenda fruirne, non si è assentato/non si assenterà a tale titolo nelle medesime giornate e che il numero dei giorni fruiti da entrambi nel periodo dal 5 marzo 2020 al 31 luglio 2020 non ha superato/non supererà i 30 giorni complessivi spettanti;
- che non è stato richiesto dal/la sottoscritto/a né dall'altro genitore appartenente al medesimo nucleo familiare il bonus per i servizi di baby-sitting di cui all'art. 23, comma 8, del D.L. Cura Italia (come modificato dall'art. 72 del D.L. n. 34/2020, c.d. Decreto Rilancio).

Il/La sottoscritto/a è, infine, consapevole che, qualora la fruizione del congedo indennizzato COVID risultasse non coerente con le norme vigenti e/o con le eventuali disposizioni che saranno emesse dall'INPS, le assenze fruito dovranno essere giustificate con altro titolo di assenza.

(Luogo)

Firma del richiedente

(gg)

(mm)

(aaaa)

RisorseUmaneOrganizzazione

AutocertificazioneCongedoCOVIDIndennizzato

NoidiPoste

