

AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI CONGEDO COVID INDENNIZZATO PER SOSPENSIONE ATTIVITA' SCOLASTICA NELLE ZONE ROSSE.

Modulo da presentare alla propria funzione di Gestione per la fruizione del congedo Covid indennizzato per la sospensione delle attività scolastiche in presenza nelle zone rosse, nelle more della modulistica INPS che andrà in ogni caso compilata non appena disponibile.

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 qualità di genitore di
_____ nato/a il _____ CF _____, ai
sensi dell'art. 22 bis della Legge n. 176/2020

CHIEDE

di fruire del congedo Covid indennizzato riservato alle cd "zone rosse" per la sospensione delle attività scolastiche in presenza delle scuole secondarie di primo grado che ha interessato la classe frequentata dal proprio figlio a decorrere dal giorno _____ sino al _____ **[indicare come termine ultimo una data precisa o, in alternativa, "termine della sospensione dell'attività scolastica in presenza disposta in ragione della classificazione come "zona rossa" del territorio su cui insiste la scuola "]**.

In relazione a quanto sopra, con il presente modulo il/la sottoscritto/a dichiara, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni false o mendaci, di essere in possesso dei requisiti necessari per la fruizione del congedo in argomento e, in particolare, attesta:

- che il proprio figlio frequenta la scuola secondaria di primo grado _____ **[inserire il nome dell'istituto scolastico]** sita nel comune di _____ (____) all'interno di una zona classificata come "rossa" da ordinanza del Ministro della Salute nella quale è stata disposta la sospensione dell'attività didattica in presenza delle scuole secondarie di primo grado;
- che il proprio figlio, sopra indicato, frequenta la classe _____ **[riportare "seconda" o "terza"]**;
- di astenersi effettivamente dall'attività lavorativa per i periodi di congedo richiesti e di non essere autorizzato allo svolgimento dell'attività in modalità agile;
- che l'altro genitore durante i giorni di congedo richiesti non svolge l'attività lavorativa in modalità agile e non fruisce a sua volta del congedo indennizzato in questione per il medesimo figlio o per altro figlio non affetto da disabilità grave.

RisorseUmaneOrganizzazione

CongedoCovidZoneRosse

Noi di Poste



Il/La sottoscritto/a è consapevole che il congedo richiesto è indennizzato dall'INPS in misura pari al 50% della retribuzione, è coperto da contribuzione figurativa, sarà computato nell'anzianità di servizio ma non sarà utile ai fini della maturazione della tredicesima e quattordicesima mensilità, delle ferie, delle festività soppresse e dei PIR, ove spettanti, nonché del Trattamento di Fine Rapporto. Al fine di consentire la corresponsione della relativa indennità da parte dell'Istituto previdenziale, il/La sottoscritto/a si impegna pertanto a presentare, non appena resa disponibile dall'Istituto, l'apposita domanda all'INPS consegnando copia della stessa alla propria funzione di Gestione del personale.

Il/La sottoscritto/a è, infine, consapevole che, qualora la fruizione del congedo indennizzato Covid non venisse autorizzata dall'INPS per:

- mancata presentazione della domanda telematica all'INPS
ovvero
- mancanza dei requisiti previsti dalle disposizioni vigenti
ovvero
- insufficienza dei fondi stanziati

le assenze fruitive dovranno essere giustificate con altro titolo di assenza a proprio carico.

Luogo: _____ Data: ____/____/____

Firma del/la dichiarante _____

RisorseUmaneOrganizzazione

CongedoCovidZoneRosse

NoidiPoste

