## AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI CONGEDO COVID INDENNIZZATO PER ASSISTENZA FIGLI DISABILI.

Modulo da presentare alla propria funzione di Gestione per la fruizione del congedo Covid indennizzato per assistenza ai figli disabili, nelle more della modulistica INPS che andrà in ogni caso compilata non appena disponibile.

	Poste Italiane S.p.A. Funzione di Gestione del Personale			
II/La sottoscritto/a dipendente di Poste Italiane S.p.A. con matricola n di nato/a il portatore di handicap con connotazione di gravità accertata	, C.F,, in qualità di genitore CF, a ai sensi della L. n. 104/92			
CHIE	:DE			
ai sensi dell'art. 22 <i>bis</i> della Legge n. 176/2020, di fruire de	el congedo Covid indennizzato per la			
"sospensione dell'attività didattica in presenza nella scuola cui è ospitato"] il figlio, disposta che dispone la sospensione/chiusura: "a livello naziona struttura"].	a in cui è iscritto" oppure "chiusura del centro diurno in [inserire, a seconda dell'Ente ale"; oppure "a livello locale"; oppure "dalla singola			
Il congedo è richiesto a decorrere dal giorno	sino al			
termine ultimo una data precisa o, in alternativa, inseri scuola cui è iscritto il citato figlio" oppure "termine della cl minore"].	<i>ire: "</i> termine della sospensione dell'attività didattica nella			
In relazione a quanto sopra, con il presente modulo il/la so sotto la propria responsabilità, consapevole delle consegue essere in possesso dei requisiti necessari per la fruizione d	enze penali in caso di dichiarazioni false o mendaci, di			
☐ che il proprio figlio frequenta una scuola o un centro diu la sospensione dell'attività didattica;	ırno a carattere assistenziale per il quale è stata disposta			
☐ di non essere autorizzato allo svolgimento dell'attività ir	n modalità agile;			
□ che l'altro genitore del figlio per cui si richiede il conged l'attività lavorativa in modalità agile e non fruisce a sua congedo per sospensione dell'attività scolastica nelle "z	volta del congedo indennizzato in questione o del			

## RisorseUmaneOrganizzazione

CongedoCovidFigiDisabili





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.

II/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

Luogo:	 Data:	/	/	
Firma del/la dichiarante				

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

## RisorseUmaneOrganizzazione

CongedoCovidFigiDisabili



