RICHIESTA CONGEDO COVID NON INDENNIZZATO D.L. 30/2021.

Modello 4 - Modulo da presentare alla propria funzione di Gestione del Personale.

	[Azienda di appartenenza] Funzione di Gestione del Personale
II/La sottoscritto/a dipendente di [riportali in qualità di genitore del minore età di compresa tra nato/a il CF	, C.F, re l'Azienda di appartenenza] con matricola n, i 14 e i 16 anni, ai sensi dell'art. 2 del DL n. 30/2021
	CHIEDE
di fruire del congedo Covid non indennizzato per: ☐ la sospensione dell'attività didattica in present ☐ la quarantena del suddetto minore risultante, a emesso dagli Organi Sanitari competenti; ☐ la positività del suddetto minore all'infezione d	a seguito di contatto ovunque avvenuto, da un provvedimento
	ongedo non indennizzato a decorrere dal giornoermine ultimo una data precisa entro il 30 giugno 2021 o, in ha generato la presente richiesta di congedo, che sarà
sotto la propria responsabilità, consapevole delle co essere in possesso dei requisiti necessari per la fruiz di avere per tutta la durata del presente conge indicato;	il/la sottoscritto/a dichiara, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, nseguenze penali in caso di dichiarazioni false o mendaci, di zione del congedo in argomento e, in particolare, attesta: edo la medesima residenza anagrafica del minore sopra a in modalità agile per le giornate cui la richiesta di congedo si
II/La sottoscritto/a attesta, inoltre, con riferimento all' ☐ non ha la medesima residenza anagrafica del	
oppure	
□ non potrà svolgere lavoro agile, non sarà pr	o per cui si richiede il congedo e, nei periodi richiesti: rivo di occupazione lavorativa, né sarà sospeso dal lavoro; one, né del congedo Covid indennizzato di cui all'art. 2 del D.L.

RisorseUmaneOrganizzazione

CongediCovidDL30/2021





 fruirà del congedo Covid indennizzato in qual soggetti che non stiano fruendo di alcun ben 	•	_		
II/La sottoscritto/a è, infine, consapevole che il conged da contribuzione figurativa e che il periodo fruito non s della maturazione della tredicesima e quattordicesima spettanti, nonché del Trattamento di Fine Rapporto.	sarà computato	nell'anziar	nità di servizio e non sarà utile ai fini	
Qualora la fruizione del beneficio non risulti coerente con le norme vigenti e/o con le eventuali disposizioni che saranno emesse dall'INPS, il/la sottoscritto/a è, altresì, consapevole che i periodi fruiti dovranno essere giustificati con altro titolo di assenza a proprio carico.				
Luogo:	Data:	/	_/	
Firma del/la dichiarante				

RisorseUmaneOrganizzazione

CongediCovidDL30/2021

o, in alternativa



