



**CONGEDO PER LA MALATTIA DEL FIGLIO**

Magnifico Rettore  
Università di Parma  
SEDE

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
nato/a a (comune, provincia, stato) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
in servizio presso l'Università di Parma, afferente al Dipartimento di \_\_\_\_\_  
con la qualifica di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere collocato/a in congedo per la malattia del figlio di età non superiore ai tre anni, ai sensi dell'art. 47, comma 1, del Decreto Legislativo 26.3.2001, n. 151, per il/la proprio/a figlio/a (cognome e nome):

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
(come risulta dall'autocertificazione allegata, ove non già depositata agli atti dell'Amministrazione), per il/i seguente/i periodo/i:

di essere collocato/a in congedo per la malattia del figlio, nel limite dei cinque giorni lavorativi all'anno, la cui età è compresa fra i tre e gli otto anni, ai sensi dell'art. 47, comma 2, del Decreto Legislativo 26.3.2001, n. 151, per il/la proprio/a figlio/a (cognome e nome):

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
(come risulta dall'autocertificazione allegata, ove non già depositata agli atti dell'Amministrazione), per il/i seguente/i periodo/i:

Il/La sottoscritto/a presenta, ai sensi della normativa vigente in materia, certificazione medica di malattia del figlio, necessaria per fruire del congedo richiesto.

Il/La sottoscritto/a dichiara:  di essere genitore solo  di non essere genitore solo

Il/La sottoscritto/a si impegna a dare tempestiva comunicazione al Magnifico Rettore dell'Università di Parma delle eventuali variazioni che dovessero intervenire durante il suo rapporto di lavoro.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere consapevole:

- che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del Codice Penale;
- che l'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445;
- che qualora emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rilasciate, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

I dati inseriti saranno trattati unicamente per finalità istituzionali dell'Università di Parma (Codice in materia di protezione dei dati personali – Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196 e s.m.i. e del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali, n. 679/2016). L'informativa completa è consultabile all'indirizzo [www.unipr.it](http://www.unipr.it) alla voce Privacy.

Luogo e data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_



**DICHIARAZIONE DELL'ALTRO GENITORE**

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
nato/a a (comune, provincia, stato) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**DICHIARA CHE**

- è dipendente dell'Ente/Azienda \_\_\_\_\_  
(indicare indirizzo completo) \_\_\_\_\_
- ha diritto ad usufruire del congedo per la malattia del figlio e che non è in astensione dal lavoro negli stessi giorni per il medesimo motivo;
- non ha diritto ad usufruire del congedo parentale in quanto:
- lavoratore autonomo (specificare) \_\_\_\_\_
- non lavoratore

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere consapevole:

- che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del Codice Penale;
- che l'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445;
- che qualora emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rilasciate, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

I dati inseriti saranno trattati unicamente per finalità istituzionali dell'Università di Parma (Codice in materia di protezione dei dati personali – Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196 e s.m.i. e del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali, n. 679/2016). L'informativa completa è consultabile all'indirizzo [www.unipr.it](http://www.unipr.it) alla voce Privacy.

Luogo e data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_





**DICHIARA, INOLTRE, DI ESSERE CONSAPEVOLE**

- che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del Codice Penale;
- che l'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445;
- che qualora emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rilasciate, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

I dati inseriti saranno trattati unicamente per finalità istituzionali dell'Università di Parma (Codice in materia di protezione dei dati personali – Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196 e s.m.i. e del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali, n. 679/2016). L'informativa completa è consultabile all'indirizzo [www.unipr.it](http://www.unipr.it) alla voce Privacy.

N.B. La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà deve essere sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore.

Luogo e data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_