



**SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
REGIONE SICILIANA
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
DI AGRIGENTO**

Sede Legale: Viale della Vittoria, 321 - Tel. 0922 407111
P.Iva e C.F. 02570930848

U.O.C. Servizio Risorse Umane

RICHIESTA DI CONGEDO PARENTALE – ART. 32 DEL D.LGS. N. 151/2001

-Al Responsabile dell'U.O.

(U.O. di appartenenza)

-All'Ufficio Rilevazione Presenze del

(Ufficio di appartenenza)

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ (Matr. N. _____) dipendente di questa Azienda con
la qualifica di _____ c/o _____
residente a _____ Prov. _____ in Via _____
Cap _____ Tel. _____ genitore del bambino/a Cognome _____
Nome _____ nato/a a _____ il _____
di età _____ C.F. _____

(da compilare obbligatoriamente)

Il Congedo deve essere richiesto 5 giorni prima della fruizione

Alla MADRE lavoratrice dipendente per un periodo – continuativo o frazionato – di MASSIMO 6 MESI (comprendenti i mesi indennizzati al 100% all'80% e al 30%);

Al PADRE lavoratore dipendente per un periodo – continuativo o frazionato – di MASSIMO 6 MESI (comprendenti i mesi indennizzati al 100% all'80% e al 30%);

PER UN PERIODO COMPLESSIVO, TRA I DUE GENITORI, NON SUPERIORE A DIECI MESI, ELEVABILI A 11 (se il padre si astiene dal lavoro per almeno 3 mesi)

N.B. Per i periodi di congedo parentale fruiti fino al 31 dicembre 2025 il limite temporale di fruizione applicabile rimane di 12 anni.

COMUNICA,

alla S.V. che dovrà assentarsi per:

Congedo indennizzato **al 100 % per i periodi di seguito riportati:**

CONGEDO Parentale per figlio fino al compimento dei 14 anni (giorni 30 retribuiti al 100% complessivi tra i due genitori)	gg. _____	DAL _____	AL _____
	gg. _____	DAL _____	AL _____
	gg. _____	DAL _____	AL _____

CONGEDO Parentale ad ore per figlio fino al compimento dei 14 anni (giorni 30 retribuiti al 100% complessivi tra i due genitori)	ore	DEL
	ore	DEL
	ore	DEL
	ore	DEL
	ore	DEL
	ore	DEL
	ore	DEL
	ore	DEL

CONGEDO INDENNIZZATO ALL’80% per i periodi di seguito riportati:
SEZIONE SOLO PER MATERNITA’ CONCLUSA ENTRO IL 31/12/2023
o FIGLIO NATO NEL 2023

CONGEDO Parentale per figlio fino al compimento dei 6 anni (giorni 30 retribuiti al 80% complessivi tra i due genitori)	gg.	DAL	AL
	gg.	DAL	AL
	gg.	DAL	AL
CONGEDO Parentale ad ore per figlio fino al compimento dei 6 anni (giorni 30 retribuiti al 80% complessivi tra i due genitori)	ore	DEL	
	ore	DEL	
	ore	DEL	

CONGEDO INDENNIZZATO ALL’80% per i periodi di seguito riportati:

SEZIONE SOLO PER MATERNITA’ CONCLUSA ENTRO IL 31/12/2024
o FIGLIO NATO NEL 2024

CONGEDO Parentale per figlio fino al compimento dei 6 anni (giorni 60 retribuiti al 80% complessivi tra i due genitori)	gg.	DAL	AL
	gg.	DAL	AL
	gg.	DAL	AL
CONGEDO Parentale ad ore per figlio fino al compimento dei 6 anni (giorni 60 retribuiti al 80% complessivi tra i due genitori)	ore	DEL	
	ore	DEL	
	ore	DEL	

CONGEDO INDENNIZZATO ALL’80% per i periodi di seguito riportati:

SEZIONE SOLO PER MATERNITA’ CONCLUSA ENTRO IL 31/12/2025
o FIGLIO NATO NEL 2025/2026

CONGEDO Parentale per figlio fino al compimento dei 6 anni (giorni 90 retribuiti al 80% complessivi tra i due genitori)	gg.	DAL	AL
	gg.	DAL	AL
	gg.	DAL	AL
CONGEDO Parentale ad ore per figlio fino al compimento dei 6 anni (giorni 90 retribuiti al 80% complessivi tra i due genitori)	ore	DEL	
	ore	DEL	
	ore	DEL	

CONGEDO INDENNIZZATO AL 30% per i periodi di seguito riportati:

CONGEDO Parentale per figlio fino al compimento dei 14 anni (retribuiti al 30%)	gg.	DAL	AL
	gg.	DAL	AL
	gg.	DAL	AL

CONGEDO Parentale ad ore per figlio fino al compimento dei 14 anni (retribuiti al 30%)	ore	DEL _____
	ore	DEL _____
	ore	DEL _____
	ore	DEL _____
	ore	DEL _____
	ore	DEL _____
	ore	DEL _____
	ore	DEL _____

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale secondo quanto prescritto dall'art. 76, e di quanto previsto dagli artt. 71 e 75, a conoscenza del fatto che i dati forniti con autocertificazione saranno soggetti ad eventuale controllo da parte dell'Amministrazione

1. che fino alla data odierna :

- ☐ **non ha già fruito** per lo stesso bambino, ai sensi dell'art. 32 del D.Lgs. n. 151/2001, di giorni di congedo parentale;
- ☐ **ha già fruito** per lo stesso bambino, D.Lgs. n. 151/2001, di:

	NUMERO GIORNI FRUITI.	TOTALE ORE	PER UN TOTALE GG.
FRUITI AL 100%			
FRUITI ALL'80%			
FRUITI AL 30%			

Totale gg: _____

Totale gg: _____

2. che l'altro genitore (Cognome e Nome) _____

nato/a _____ il _____ in servizio presso _____

Via _____ città _____ n. tel. _____ fino alla data odierna:

- ☐ **non ha già fruito** per lo stesso bambino, ai sensi dell'art. 32 del D.Lgs. n. 151/2001, di giorni di congedo parentale;
- ☐ **ha già fruito** per lo stesso bambino, D.Lgs. n. 151/2001, di:

	TOTALE GG.	TOTALE ORE	PER UN TOTALE DI GG.
FRUITI AL 100%			
FRUITI ALL'80%			
FRUITI AL 30%			

Totale gg: _____

Totale gg: _____

Il/la sottoscritto/a è consapevole che l'Amministrazione provvederà ai sensi dell'Art. 71 del DPR n. 445 del 28.12.2000, ad effettuare eventuali controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese.

Dichiaro di autorizzare il trattamento dei miei dati personali ai sensi del GDPR – Regolamento UE 2016/679

Si allega Documento di riconoscimento in corso di validità

_____ li _____

In fede _____