

DECRETO RILANCIO: AUTOCERTIFICAZIONE REQUISITI CONGEDO COVID-19 INDENNIZZATO.

Modulo da presentare alla propria funzione di Gestione del Personale in relazione alla fruizione del congedo COVID-19 indennizzato.

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 relazione alla domanda di congedo parentale / prolungamento del congedo parentale già presentata all'INPS in data _____ per il periodo dal _____ al _____ [o per le giornate di seguito indicate _____; _____; _____; _____; **indicare, quale ultimo giorno del periodo continuativo o delle singole giornate, una data che non sia oltre il 31 luglio 2020**] ed in considerazione della conversione del suddetto periodo in Congedo COVID-19 indennizzato per un limite complessivo di 30 giorni previsto dall'art. 23 del D.L. Cura Italia, come modificato dall'art. 72 del D.L. n. 34/2020, c.d. Decreto Rilancio,

Dichiara

sotto la propria responsabilità ed ai sensi del DPR n. 445/2000 e consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni false o mendaci **[barrare e compilare le parti di interesse]**:

- ☐ che il congedo è richiesto in favore del proprio figlio di età non superiore ai 12 anni
_____ [indicare il nome del/la proprio/a figlio/a]
nato/a _____ il _____, C.F. _____ **[in caso di più figli di età non superiore ai 12 anni è sufficiente indicare i dati di un solo figlio];**
- ☐ che il congedo è richiesto in favore del proprio figlio portatore di handicap grave ai sensi dell'art. 3, comma 3, della Legge n. 104/92 _____ **[indicare il nome del/la proprio/a figlio/a]** _____ nato/a il _____, C.F. _____
_____ e che il/la medesimo/a è iscritto/a alla scuola _____
[indicare, a titolo esemplificativo, "dell'infanzia", "primaria", "secondaria di secondo grado", ecc.] o ospitato/a in un centro diurno a carattere assistenziale;

RisorseUmaneOrganizzazione

AutocertificazioneCongedoCOVIDIndennizzato

Noi di Poste



- ☐ che l'altro genitore, facente parte del nucleo familiare, non è beneficiario di strumenti di sostegno al reddito in caso di sospensione o cessazione dell'attività lavorativa ovvero non lavoratore;
- ☐ che l'altro genitore non ha fruito del congedo COVID-19 indennizzato o, qualora ne abbia fruito o intenda fruirne, non si è assentato/non si assenterà a tale titolo nelle medesime giornate e che il numero dei giorni fruiti da entrambi nel periodo dal 5 marzo 2020 al 31 luglio 2020 non ha superato/non supererà i 30 giorni complessivi spettanti;
- ☐ che non è stato richiesto dal/la sottoscritto/a né dall'altro genitore appartenente al medesimo nucleo familiare il bonus per i servizi di baby-sitting di cui all'art. 23, comma 8, del D.L. Cura Italia (come modificato dall'art. 72 del D.L. n. 34/2020, c.d. Decreto Rilancio).

Il/La sottoscritto/a è, infine, consapevole che, qualora la fruizione del congedo indennizzato COVID risultasse non coerente con le norme vigenti e/o con le eventuali disposizioni che saranno emesse dall'INPS, le assenze fruita dovranno essere giustificate con altro titolo di assenza.

(Luogo)

Firma del richiedente

(gg)

(mm)

(aaaa)

RisorseUmaneOrganizzazione

AutocertificazioneCongedoCOVIDIndennizzato

Noi di Poste

