

**MODULO PER PERMESSO PARENTALE STRAORDINARIO PER NUCLEI FAMILIARI
DIPENDENTE SETTORE PRIVATO**

(ARTICOLO 5 DECRETO -LEGGE N. 123/2020 e s.m.i)

Bollo 15 €

Spett.le
Ufficio Contributi
ISTITUTO PER LA SICUREZZA SOCIALE

Spett.le

(Datore di lavoro)

Il/La sottoscritto/a _____ (cod. I.S.S. _____)
_____)

nato/a il _____ residente a _____

in via _____ n. _____

Occupato presso _____ C.O.E. _____

quale _____
(qualifica)

Chiede

di poter usufruire, a mente dell'articolo 5 del Decreto-Legge 27 luglio 2020 n. 123, così come sostituito dall'articolo 11 del Decreto-Legge 29 gennaio 2021 n. 14, del **permesso parentale straordinario**, come segue:

Continuativo dal _____ **al** _____

- per nr. ore _____

Frazionato:

o **dal** _____ **al** _____

- per nr. ore _____

o **dal** _____ **al** _____

- per nr. ore _____

ad ore:

o **il** _____ **per nr. ore** _____

- a) **genitore (anche affidatario) di figlio di età non superiore ai 13 anni (anni _____);**
- b) **componente di nucleo familiare** (come risultante dallo stato di famiglia) **con minore di età non superiore ai 13 anni (anni _____);**
- c) **componente di nucleo familiare** (come risultante dallo stato di famiglia) **con disabile/non autosufficiente _____.**

Inoltre, il/la sottoscritto/a consapevole che, ai sensi degli articoli 24 e 25 della Legge 5 ottobre 2011 n.159, chiunque rende dichiarazioni false o mendaci è punito a norma delle leggi penali vigenti e decade dai benefici eventualmente ottenuti, sotto la propria responsabilità **DICHIARA**, a norma degli articoli 12 e 13 della summenzionata Legge n.159/2011:

1) che il proprio nucleo familiare (stato di famiglia) **è composto** da:

(cognome, nome, cod ISS) (luogo data di nascita) (rapporto di parentela) (professione e luogo di lavoro)

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

2) che non è stato possibile attivare le modalità di lavoro dal domicilio di cui al Decreto – Legge 24 luglio 2020 n.122 o alla Legge 13 novembre 2020 n. 202;

3) che tutti i membri del nucleo familiare, me compreso/a, hanno usufruito di tutte le ferie e permessi relative all'anno 2020 dal _____ al _____ / e tutte le ferie e permessi relative all'anno 2021, maturate alla data del _____,

4) che nel nucleo familiare di cui sopra **non vi sono disoccupati né inoccupati;**

5) che né la/il sottoscritta/o né gli altri membri del nucleo familiare di cui sopra **beneficia di Cassa Integrazione Guadagni, né sono in ferie, in maternità, in aspettativa, in permesso retribuito, in permesso non retribuito né lavorano dal domicilio;**

6) di rientrare nelle casistiche previste all'articolo 5, comma 2 del Decreto – Legge n.123/2020 così come sostituito dall'articolo 11 del Decreto – Legge n.14/2021 (_____);

7) che il/i periodo/i e gli orari per il/i quali con la presente avanzo richiesta di permesso parentale straordinario coincidono con periodo/i e orari lavorativi degli altri componenti del nucleo familiare (_____).

8) che l'indirizzo di residenza non corrisponda alla sede operativa di lavoratori autonomi componenti del nucleo familiare.

9) di non essere amministratore, socio dell'attività per cui lavoro oppure coniuge o parente sino al secondo grado del titolare, dei soci o dell'amministratore dell'azienda per cui lavoro.

Infine, **DICHIARA** di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm - "Informativa per il trattamento dei dati personali".

Data _____ **Firma del richiedente** _____

Il presente modulo va trasmesso all'Istituto per la Sicurezza Sociale - Ufficio Contributi e al datore di lavoro almeno 5 giorni prima dell'inizio del permesso, salvo motivati casi di urgenza ai sensi dell'art. 5, comma 9, del Decreto Legge n.123/2020 così come sostituito dall'articolo 11, comma 9 del Decreto - Legge n.14/2021.

La trasmissione può avvenire: 1) invio con posta ordinaria 2) consegna a mano. Nel caso in cui il presente modulo sia inviato per posta oppure in caso sia consegnato a mano ma non firmato davanti al funzionario dell'Ufficio, deve essere trasmesso unitamente alla copia di un documento d'identità contenente la dichiarazione di cui al modulo allegato.

**DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' ALL'ORIGINALE
DELLA COPIA DI DOCUMENTI DI IDENTITA' E DICHIARAZIONE DI VARIAZIONE DATI**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a

il _____ residente a

in via _____

consapevole che chiunque rende dichiarazioni false o mendaci, ovvero forma atti o documenti falsi, ovvero ne fa uso, ovvero per chi esibisce un documento contenente dati non più conformi a verità è punito a norma delle leggi penali vigenti ai sensi dell'articolo 24 della Legge n.159/2011 e decade dei benefici eventualmente ottenuti, ai sensi dell'articolo 25 della Legge n.159/2011, sotto la propria responsabilità, dichiara che la copia del/della presente passaporto/carta di identità/patente di guida rilasciato/a da _____ è conforme all'originale conservato dal/la sottoscritto/a ed i dati in esso/a contenuti non hanno subito variazioni dalla data del rilascio/hanno subito variazioni: _____

Il/la sottoscritto/a **dichiara**, inoltre, di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.sanmarino.sm - Canale Tematici "Informativa per il trattamento dei dati personali".

Luogo, data

Il/la dichiarante

**INFORMAZIONI RELATIVE ALLA DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' ALL'ORIGINALE
DELLA COPIA DI DOCUMENTI DI IDENTITA' ED ALLA DICHIARAZIONE DI VARIAZIONE DATI**

La superiore dichiarazione è da riprodurre sulla fotocopia del documento di identità di cui si attesta la conformità all'originale ai sensi degli articoli 9, comma 2 e 11, comma 2 della Legge 5 ottobre 2011 n. 159