

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

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

Bollo € 15,00

Spett.li

**UFFICIO CONTRIBUTI ISS**

**UFFICIO DEL PERSONALE**

\_\_\_\_\_  
(Ente di appartenenza)

E p.c.

Preg.mo **DIRIGENTE/DIRETTORE**

\_\_\_\_\_  
(U.O./Dipartimento/Articolazione Organizzativa)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (cod. I.S.S. \_\_\_\_\_)

nato/a il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

dipendente \_\_\_\_\_ con rapporto di  
(PA, ISS, AASS, AASLP, UNIRSM, CONS, AACNM)

lavoro \_\_\_\_\_

(Legge Organica/Contratto Privatistico: Ruolo, incarico a tempo indeterminato o determinato, supplente)

quale \_\_\_\_\_  
(qualifica)

presso \_\_\_\_\_  
(Unità Organizzativa/Dipartimento/Articolazione Organizzativa)

**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** \_\_\_\_\_

- il \_\_\_\_\_ per nr. ore \_\_\_\_\_
- il \_\_\_\_\_ per nr. ore \_\_\_\_\_
- 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.**

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](http://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 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 contenete 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](http://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.