REPUBBLICA DI SAN MARINO
ISS
ISTITUTO PER LA SICUREZZA SOCIALE

AMMINISTRAZIONE AREA PREVIDENZA
UFFICIO PRESTAZIONI ECONOMICHE E PENSIONI
UFFICIO INDENNITÁ ECONOMICHE
**Fax 0549 994252 E-mail: cig@iss.sm**

# MODULO PER RICHIESTA CONGEDO PARENTALE/PERMESSO PER ALLATTAMENTO PERMESSO PER RIPOSO GIORNALIERO art. 14, 15, 17, 18, 19 della Legge 14 settembre 2022 n.129, come modifica della Legge n.141/2026

Io Sottoscritta/o _____ nata/o il _____

Cod I.S.S. _____ residente a _____

in Via _____

data parto/data ingresso del bambino/ data affidamento del bambino _____

dipendente della ditta _____ E-mail _____

Sede _____

Nulla Osta dal _____ al _____ orario giornaliero effettivo _____

a norma della Legge 14/09/2022 n° 129, come modifica della Legge 23 settembre 2026 n.141

**CHIEDO**

- un periodo di congedo parentale di mesi _____ decorrenti dal _____
- un permesso retribuito per allattamento di **una o due ore giornaliere, anche discontinue** decorrenti dal _____ I permessi di cui sopra da usufruire di massima nel seguente orario _____
- Il padre lavoratore deve presentare dichiarazione di cui risulta la rinuncia dell'altro genitore di avvalersi dei diritti di cui sopra

Rep. San Marino, lì _____ /_____/_____ Il/la Richiedente _____

---

**PARTE RISERVATA ALLA DITTA**

Si dichiara che il/la Sig.re/ra _____ è dipendente di questa Ditta ed ha percepito l'indennità economica per gravidanza e puerperio/congedo famigliare per genitori adottandi o addotivi o per genitori affidatari fino al _____ effettua ore giornaliere _____

Rep. San Marino, lì _____ /_____/_____ Timbro e Firma della Ditta _____

## PARTE RISERVATA ALL'ISS

Repubblica di San Marino, lì _____

Vista la richiesta della Sig.ra/re _____

☐ Si autorizza la corresponsione a seguito di congedo parentale di un'indennità per ogni giornata lavorativa pari al 80 % o (100%) della retribuzione netta giornaliera con un minimo di € 1500,00 su base mensile nei primi tre mesi di congedo a decorrere dal _____

☐ Si autorizza la corresponsione a seguito di congedo parentale di un'indennità per ogni giornata lavorativa pari al 40 % o (60%) della retribuzione netta giornaliera con un minimo di € 1000,00 su base mensile a decorrere dal _____

Ufficio Prestazioni Economiche e Pensioni

Firma dell'Operatore _____

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

I Suoi dati personali saranno trattati esclusivamente per la finalità riportate nell'informativa ai sensi degli artt. 13, 14, 78 e seguenti della Legge n.171/2018 e s.m.i. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. L'informativa completa predisposta ai sensi degli artt. 13 14 della Legge n.171/2018 e s.m.i è disponibile presso l'Ufficio del Responsabile Protezione Dati (RPD) e consultabile sul sito web www.iss.sm (tutela privacy).

Ai sensi degli articoli 15 e ss. della Legge n.171/2018, Lei ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati che la riguardano, di ottenere l'indicazione delle finalità e delle modalità del trattamento, l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione dei Suoi dati e la cancellazione dei dati trattati in violazione di legge o qualora sussista uno dei motivi specificati dall'art. 17 della Legge n.171/2018. Per esercitare tali diritti può rivolgersi al Referente per la Protezione dei Dati scrivendo a privacy@iss.sm .

dichiaro di essere stato/a informato/a di quanto previsto dall'art. 24 della legge n. 159/2011 delle conseguenze di legge, per chiunque rende dichiarazioni false o mendaci ovvero forma atti o documenti falsi, ovvero ne fanno uso, è punito ai sensi delle norme penali vigenti in materia di falsità in atti pubblici, scritture private, dichiarazioni, certificazioni, loro utilizzo e soppressione.

Letto, confermato e sottoscritto

Il/la Dichiarante

_____