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

art. 14, 17, 19 Legge 14 Settembre 2022 n. 129 con le modifiche di cui alla Legge 23 settembre 2026 n.141

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 _____

Il lavoratore deve presentare dichiarazione di cui risulta la rinuncia dell'altro genitore di avvalersi dei diritti di cui sopra a norma della Legge 14/09/2022 n° 129 e Legge 23/09/2026 n.141

CHIEDO

- un periodo di congedo parentale di mesi _____ decorrenti dal _____

IO SOTTOSCRITTA/O DICHIARO, SOTTO LA MIA RESPONSABILITÁ, CHE MIO/A FIGLIO/A

_____

Cognome *Nome*

NON USUFRUISCE DEL SERVIZIO DI ASILO NIDO E MI IMPEGNO A COMUNICARE PREVENTIVAMENTE EVENTUALI VARIAZIONI IN RIFERIMENTO A QUANTO SOPRA.

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

PARTE RISERVATA ALLA DITTA

Si dichiara che il/la Sig.ra/re _____ è dipendente di questa Ditta ed ha usufruito di un permesso retribuito per _____ fino al _____.

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

PARTE RISERVATA ALL'ISTITUTO PER LA SICUREZZA SOCIALE

Vista la richiesta del/la Sig.re/ra_____

- **si autorizza** la corresponsione a seguito di congedo parentale di un'indennità **per ogni giornata lavorativa pari al 20%** della retribuzione netta giornaliera, con un minimo di €500,00 su base mensile a decorrere

dal _____

e fino al _____.

Rep. San Marino, lì _____/_____/_____

Uff. Prestazioni Economiche e Pensioni: Operatore _____ _____ _____
Nome Cognome Firma