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

di cui all'art. 17 comma 3 e art. 19 comma 3della legge 14 settembre 2022 n.129
con le modifiche di cui alla Legge 23 settembre 2026 n.141

Io Sottoscritta _____ nata il _____

Cod I.S.S. _____ residente a _____

in Via _____

data di nascita del/lla figlio/a, data di ingresso del bambino, data di affidamento del bambimo_____

dipendente della ditta _____ E-mail _____

Sede _____

Nulla Osta dal _____ al _____ orario giornaliero effettivo _____

a norma della Legge 14/09/2022 n. 129 a norma della Legge 14/09/2022 n° 129 e Legge 23/09/2026 n.141

CHIEDO

- un periodo di congedo parentale decorrente dal _____

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

PARTE RISERVATA ALLA DITTA

Si dichiara che la/il Sig.ra/re _____ è dipendente

di questa Ditta ed ha già usufruito di un periodo di aspettativa post partum dal _____

e 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** il congedo parentale dal _____ al _____

☐ **senza corresponsione di indennità economica**.

☐ **con la corresponsione di indennità economica pari al 20% della retribuzione netta con un minimo di €500,00 su base mensile a norma dell'articolo 14 comma 6 o articolo 17 comma 3 o articolo 19 comma 3 della legge 14 settembre 2022 n.129, come modificato dall'articolo 10 e 11 della legge 23 settembre 2026 n.141**

Rep. San Marino, lì _____ /_____/_____

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