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 comma 5, art. 17 comma 2, art. 19 comma 2 della 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 dell'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 e legge 23 settembre 2026 n.141

CHIEDO

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

IO SOTTOSCRITTA DICHIARO, SOTTO LA MIA RESPONSABILITA', CHE I MIEI FIGLI:

_____ _____
Cognome *Nome* *Cognome* *Nome*

_____ _____
Cognome *Nome* *Cognome* *Nome*

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

Il padre lavoratore deve presentare la dichiarazione di cui risulta la rinuncia dell'autorizzazione di avvalersi dei diritti di cui sopra

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

PARTE RISERVATA ALLA DITTA

Si dichiara che 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 40%** della retribuzione netta giornaliera, a decorrere dal_____

  e fino al _____ .

Rep. San Marino, lì _____ /_____/_____

Uff. Prestazioni Economiche e Pensioni: Operatore _____ _____ _____

Nome Cognome Firma