



Università degli Studi "G. d'Annunzio" Chieti - Pescara

AL DIRETTORE GENERALE
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI
"G d'Annunzio"
CHIETI/PESCARA

Il/la sottoscritto/a _____ dipendente di questa
Università in servizio presso _____
genitore del/della bambino/a _____ C.F. _____
nato/a il _____ proprio figlio/a naturale, oppure adottato il _____ oppure
affidato il _____ con ingresso in famiglia il _____

CHIEDE

di usufruire del **congedo parentale** ai sensi dell'art. 32 del D. Lgs. 151/2001 e successive modifiche per i
seguenti periodi:

dal _____ al _____
dal _____ al _____

e/o nei seguenti giorni in modalità oraria in misura pari alla metà dell'orario giornaliero:

dalle ore _____ alle ore _____ del giorno _____
dalle ore _____ alle ore _____ per il periodo dal _____ al _____

COSÌ RETRIBUITI:

Entro il 12° anno di vita del bambino/a oppure entro i 12 anni dall'ingresso in famiglia del minore adottato o affidato:

- retribuiti al 100% (primi 30 giorni)
- retribuzione al 30% in quanto non è stato superato il limite complessivo tra i genitori dei primi 9 mesi retribuiti
- Senza retribuzione negli ulteriori periodi/giorni ai 9 mesi se il reddito individuale dell'interessato è superiore o uguale a 2,5 volte l'importo del trattamento minimo di pensione a carico dell'assicurazione generale obbligatoria.

A tal fine, consapevole che le ipotesi di falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite dal codice penale e delle leggi speciali in materia, dichiara sotto la propria responsabilità che:

- L'altro genitore _____ nato a _____
il _____ non ha usufruito e non sta usufruendo di congedo parentale per il medesimo figlio.
- L'altro genitore _____ nato a _____
il _____ ha già usufruito e/o sta usufruendo di congedo parentale per il medesimo figlio presso _____
come segue:
per complessivi gg. _____ al 100%



Università degli Studi “G. d’Annunzio” Chieti - Pescara

per complessivi gg. _____ al 30%
per complessivi gg. _____ senza retribuzione

Chieti/Pescara _____

FIRMA

Si allega:

Fotocopia del proprio documento d' identità in corso di validità

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Il sottoscritto _____ dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al Regolamento (UE) – GDPR - 2016/679 DEL 27 APRILE 2016, delle Linee Guida CODAU in materia di privacy e protezione dei dati personali in ambito universitario adottate e fatte proprie dall'Ateneo con delibera del Consiglio d'Amministrazione n. 119/2018 Prot. n. 26014 e del D.lgs. n. 196/2003 – Codice Privacy – come modificato dal D.lgs. 101/2018 reperibili sul portale di Ateneo all'indirizzo www.unich.it/.

FIRMA
