**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’**

**ai sensi dell'art.47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445 (Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamenti in materia di documentazione amministrativa)**

Da produrre agli organi della Pubblica Amministrazione o a gestori di pubblici servizi

Autocertificazione da allegare alla richiesta di congedo parentale

 sottoscritt

nat il a

Codice Fiscale

residente in Via

stato civile

# attualmente lavoratore dipendente c/o

Ente/Amministrazione

dal Via

Uff.Personale\_tel Referente

e-mail

1. **di essere lavoratore/lavoratrice autonomo/libero professionista** (specificare attività)

sede via

telefono dal

# altra condizione

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace

# D I C H I A R O

* + di non aver usufruito alla data odierna di alcun periodo di congedo parentale a seguito della nascita di mio/a figlio/a

nato/a a il

* di aver usufruito alla data odierna di giorni di congedo parentale per mio/a figlio/a nato/a a il con retribuzione al

# Indicare eventuali rapporti di lavoro precedenti precisando datore di lavoro e dati correlati (località, referente, fax. E-mail, ecc……)

1)

2)

3)

Ulteriori Informazioni

**Mi impegno** a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di quanto dichiarato nella presente.

II trattamento dei dati riportati avverrà nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali.

data

Il dichiarante

Il dipendente addetto (firma e timbro)

Ai sensi dell’art. 38, D.P.R. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all’ufficio competente via fax, tramite un incaricato o a mezzo posta.