AL SIGNOR QUESTORE DI ROMA

CONGEDO PARENTALE
Mod. n.1

Il/la sottoscritto/a

Dati Anagrafici																							
Qualifica														**P**	**e**	**r**	**i**	**d**					
Cognome																							
Nome																							
Nato il																							
A																			**Prov.**				
In servizio presso																							

Dati anagrafici del/la figlio/a per il/la quale viene richiesto il beneficio

Cognome																							
Nome																							
Nato il																							
A																			**Prov.**				

In caso di affidamento/adozione:		**Nazionale**		**Internazionale**	**Data ingresso nel nucleo familiare:**
in caso di affidamento esclusivo o di adozione /affidamento allegare il relativo provvedimento del Tribunale					

Campi obbligatori

CHIEDE

Di fruire di giorni		di **congedo parentale**, artt.32 e 36 D.lgs.151/2001 s.m.i., D.P.R. 39/2018, D.P.R.57/2022 e D.lgs. 105/2022																					
Per il periodo dal											**al**												
Con il seguente trattamento economico		**INTERO** come previsto dalle vigenti disposizioni in materia di congedo straordinario																					
		pari al **30%** della retribuzione																					
		NESSUNA retribuzione																					

Al riguardo, consapevole della responsabilità penale ed amministrativa cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci a norma degli artt.75 e76 del D.P.R. 445/2000, **DICHIARA che, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, dalla nascita del predetto figlio** al giorno precedente l'inizio del periodo richiesto con la presente istanza, il sottoscritto ha:

già fruito di complessivi giorni di c.p. (indicare zero in caso di non fruizione):

precedentemente alla presente richiesta, **lo scrivente nell'anno in corso** ha fruito di congedo straordinario a vario titolo (malattia, esami, gravi motivi, malattia bambino, congedo parentale,ecc), per **complessivi giorni…….....;**

	PARTE RISERVATA AI DATI DELL'ALTRO GENITORE		
Che l'altro genitore (Nome e Cognome)			
Data e luogo di nascita			
Non occupato/a		**E' lavoratore autonomo P.IVA :**	
Codice fiscale:			
E' impiegato/a presso		**Sito/a in**	
Ha fruito di complessivi giorni di c.p. dalla nascita del figlio (indicare zero in caso di non fruizione):			
N.B. I dati sopra indicati, relativi all'altro genitore, sono soggetti a controllo da parte dell'Amministrazione.			

Il sottoscritto, ai sensi D.Lgs n. 196/2003 e s.m.i., dichiara di autorizzare il trattamento dei dati personali oggetto della presente richiesta e di essere a conoscenza che tutti i dati personali raccolti attraverso la compilazione della domanda, saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dalla legge ed il trattamento avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti della Questura di Roma opportunamente incaricati ed istruiti, attraverso logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti. Inoltre, dichiara di essere a conoscenza che qualora, a seguito della verifica da parte dell'Amministrazione, quanto dichiarato non dovesse trovare riscontro, si procederà alla tempestiva contestazione degli addebiti per lo svolgimento del relativo procedimento e, se del caso, alla comunicazione alle Autorità competenti delle ipotesi di reato

Luogo e data _____ **Firma del richiedente** _____

La presente può essere sottoscritta in presenza del funzionario dell'ufficio o, in alternativa, può essere spedita corredata da una copia di valido documento di riconoscimento dell'interessato - art. 38 Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000

Spazio riservato all'Ufficio	**Si attesta l'autenticità della firma, apposta in mia presenza dal dipendente:** _____**in data** _____**(**art. 38 Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000) **Timbro e firma del funzionario addetto**