

Il/la sottoscritto/a

Dati Anagrafici	Qualifica																			
	Cognome																			
	Nome																			
	Nato il																			
	A																		Prov.	
	In servizio presso																			

**Ai sensi dell'art. 17 della L. 25/1999 ed art. 53 D.Lgs n. 151/2001 e succ. modifiche ed integrazioni  
CHIEDE**

<b>di poter fruire dell'esonero dal turno notturno nel periodo:</b>				
<b>dal</b>		<b>al</b>		
Per il/la figlio/a _____ nato/a il _____				
<b>A)</b>	<b>Solo in caso di affidamento/adozione:</b>	<input type="checkbox"/> Nazionale	<input type="checkbox"/> Internazionale	<b>Data ingresso nel nucleo familiare:</b>
	<b>Estremi provvedimento di adozione/affidamento del Tribunale dei Minori:</b>			
<b>B)</b>	<b>Genitore unico affidatario o situazione monoparentale</b>			
	In questo caso il beneficio spetta di diritto al genitore (padre o madre) affidatario e nelle situazioni monoparentali fino al compimento del dodicesimo anno d'età del bambino. (in caso di affidamento allegare copia della sentenza e in caso di situazione monoparentale autocertificazione)			
<b>Parte da compilare solo nei casi in cui sia il padre a richiedere il beneficio</b>				
Consapevole della responsabilità penale ed amministrativa cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci a norma degli artt.75 e 76 del D.P.R. 445/2000, DICHIARA quanto segue, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:				
<b>C)</b>	<b>Che l'altro genitore (Nome e Cognome)</b>			
	<b>E' impiegata presso</b>			
	<b>Lavoratore Autonomo</b>	<b>Tipo attività</b>	<b>Partita IVA</b>	
<b>Sito/a in</b>		<b>Via</b>		
per la fruizione dell'esonero dal turno notturno fino al terzo anno di vita del bambino da parte del padre, la madre dovrà svolgere un'attività lavorativa il cui orario sia articolato <b>in via non eccezionale</b> anche nelle fasce notturne (allegare l'autocertificazione da parte della madre dalla quale si evinca la rinuncia al beneficio e l'attestazione rilasciata dal datore di lavoro nella quale venga indicato che la stessa svolga <b>in via non eccezionale</b> attività lavorativa notturna)				
<b>Altre notizie</b>				

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi D.Lgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Inoltre, 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 dipendente \_\_\_\_\_

Allega: \_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO DI APPARTENENZA**

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

<b>Si attesta l'autenticità della firma, apposta in mia presenza dal dipendente in data _____</b> (art. 38 Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000)	<b>Timbro e firma del funzionario addetto</b>
<b>Luogo e data</b>	