

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CONGEDO PER EMERGENZA COVID-19

(articolo 46 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

La/il sottoscritta/o

cognome _____ nome _____

nato/a _____ il _____

in servizio in qualità di _____

con rapporto di lavoro a tempo pieno parziale verticale parziale orizzontale
 Dipendente a tempo indeterminato Dipendente a tempo determinato

ai sensi dell'art 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del citato d.P.R., nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. cit.)

E DICHIARA

(compilare la/le caselle di interesse sulla base degli adempimenti richiesti)

che l'altro genitore _____ codice fiscale _____

nato a _____ il _____

dipendente presso _____

con sede a _____ in via _____

lavoratore autonomo professionista casalinga senza occupazione

non può svolgere la prestazione di lavoro in modalità agile;

non sta fruendo, nel periodo di congedo richiesto, di analoghi benefici, compreso il bonus baby-sitter.

Luogo e data

FIRMA DELL'INTERESSATA/O¹

¹ La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi.