



REGIONE ABRUZZO
Azienda Sanitaria Locale 2 - Lanciano-Vasto-Chieti

Via dei Vestini s.n.c., Palazzina N (Ex palazzina Se.BI) - 66100 CHIETI
Cod. Fisc. Part. IVA 02307130696

Asl Lanciano-Vasto-Chieti
Amministrazione e Sviluppo Risorse Umane

Trasmettere la presente richiesta tramite email a uno dei seguenti indirizzi in base alla propria sede lavorativa:

mgiacinta.braccia@asl2abruzzo.it (area Chieti-Guardiagrele)
stefania.angelucci@asl2abruzzo.it (area Ortona-Francavilla)
francesca.tramontozzi@asl2abruzzo.it (area Lanciano-Atessa)
stefania.mascia@asl2abruzzo.it (area Vasto-Gissi)

OGGETTO: richiesta congedo parentale straordinario ai sensi dell'art. 9 del D.L. 21.10.2021 n. 146 prorogato con D.L. 24.12.2021 n. 221, in vigore fino al 31.03.2022.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
in Via _____ n. _____, dipendente con rapporto di lavoro a tempo
determinato/indeterminato presso _____ in qualità di _____
matr. _____ tel _____ genitore di _____
nato/a a _____ il _____

CHIEDE

di poter usufruire, ai sensi dell'art. 9, *D.L. 21 ottobre 2021 n. 146*, di giorni _____ di congedo straordinario per il
figlio/a, dal _____ al _____ per il seguente motivo:

- Sospensione attività didattica in presenza del figlio iscritto alla scuola _____
anno scolastico _____ (allega disposizione di sospensione attività didattica in presenza)
- Infezione SARS COVID 19 del figlio (allega tampone positivo)
- Quarantena del figlio (allega disposizione del Dipartimento di Prevenzione ASL)

Con attribuzione del:

- Trattamento economico al 50% (figlio fino ai 14 anni)
- Senza trattamento economico né contribuzione figurativa (figlio 14 – 16 anni)
- Trattamento economico al 50% (figlio con disabilità in situazione di gravità art. 3 comma 3 L. 104/92 senza limite di età)

Data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE dell'altro GENITORE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ genitore di _____
_____ nato il _____ relativamente al periodo di congedo
straordinario richiesto dall'altro genitore _____
dal _____ al _____

consapevole di quanto stabilito dagli artt.75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 in ordine alla responsabilità civile e penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito di provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti dell' art. 46 del D.P.R. n°445/2000

DICHIARA

di lavorare presso _____

in Via _____ n. ____ nel Comune di _____

e di prestare regolare attività lavorativa nelle giornate di congedo straordinario richieste dal/dalla coniuge.

Si allega alla presente fotocopia non autenticata del documento di riconoscimento in corso di validità.

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, si autorizza il trattamento dei dati sopra riportati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma _____