



## 5. CONDIZIONE LAVORATIVA DEL PADRE:

- LAVORATORE DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO
- LAVORATORE DIPENDENTE A TEMPO DETERMINATO
- LAVORATORE A PROGETTO, PRECARIO ISCRITTO ALLA GESTIONE SEPARATA INPS
- LAVORATORE AUTONOMO (ATTIVITA' AVVIATA ALMENO DA UN ANNO)  
P.IVA N. \_\_\_\_\_  
CAMERA DI COMMERCIO DI \_\_\_\_\_

LUOGO DI LAVORO: DITTA/ENTE \_\_\_\_\_ N. TEL \_\_\_\_\_  
VIA \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_

### DICHIARA DI TROVARSI IN UNA DELLE SEGUENTI CONDIZIONI:

- DI VOLERSI ALTERNARE CON L'ALTRO CONIUGE NELLA RICHIESTA DI ASPETTATIVA FACOLTATIVA DAL LAVORO PER LA CURA DEL/LA BAMBINO/A NEL PERIODO DA \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_
- DI APPARTENERE AD UN NUCLEO MONOGENITORIALE;
- PARTO GEMELLARE;
- LAVORO A RISCHIO ( ALLEGARE CERTIFICAZIONE DEL MINISTERO DEL LAVORO )
- PER I LAVORATORI DIPENDENTI DI USUFRUIRE DOPO L'ASTENSIONE OBBLIGATORIA, DI N°.6 MESI CONTINUATIVI ENTRO L'ANNO DI VITA DEL BAMBINO DA \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_
- PER I TUTTI GLI ALTRI LAVORATORI , COMPRESI I LAVORATORI A RISCHIO, DI USUFRUIRE, DOPO L'ASTENSIONE OBBLIGATORIA, DI N°.3 MESI CONTINUATIVI ENTRO L'ANNO DI VITA DEL BAMBINO DA \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

### INOLTRE:

- di aver preso visione, ricevendone copia, dei criteri di accoglienza delle domande;
- di essere a conoscenza che l'Amministrazione potrà eseguire gli opportuni controlli sulle autodichiarazioni effettuate;
- di essere stato informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art 13 del D.Lgs. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

**Detta domanda per essere valida dovrà essere completata in tutte le sue parti e corredata della documentazione richiesta .**

Le domande valide verranno ordinate bimestralmente in una graduatoria

Si accoglieranno le domande valide fino ad esaurimento delle risorse definite.

### ALLEGA:

- COPIA ATTESTAZIONE ISEE;
- ASPETTATIVA FACOLTATIVA
- ALTRO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
firma del genitore richiedente  
(se non apposta in presenza dell'operatore  
allegare fotocopia della carta d'identità)

\_\_\_\_\_  
firma dell'operatore che riceve la domanda