

**MODULO PER PERMESSO PARENTALE STRAORDINARIO PER NUCLEI FAMILIARI**  
**DIPENDENTE SETTORE PUBBLICO**  
(ARTICOLO 28 DECRETO -LEGGE N. 6/2022)

Bollo € 15,00

Spett.li

**UFFICIO DEL PERSONALE**

\_\_\_\_\_  
(Ente di appartenenza)

**UFFICIO CONTRIBUTI**

Istituto per la Sicurezza sociale

E p.c.

Preg.mo **DIRIGENTE/DIRETTORE**

\_\_\_\_\_  
(U.O./Dipartimento/Articolazione Organizzativa)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (cod. I.S.S. \_\_\_\_\_)

dipendente \_\_\_\_\_ con rapporto di  
(PA, ISS, AASS, AASLP, UNIRSM, CONS, AACNM)

lavoro \_\_\_\_\_  
(Legge Organica/Contratto Privatistico: Ruolo, incarico a tempo indeterminato o determinato, supplente)

quale \_\_\_\_\_  
(qualifica)

presso \_\_\_\_\_  
(Unità Organizzativa/Dipartimento/Articolazione Organizzativa)

**CHIEDE**

di poter usufruire del **permesso parentale straordinario per nuclei conviventi**, come segue:

**continuativo** dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

- per nr. ore \_\_\_\_\_

**frazionato** dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

- per nr. ore \_\_\_\_\_

o dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

- per nr. ore \_\_\_\_\_

**ad ore**

o il \_\_\_\_\_ per nr. ore \_\_\_\_\_

o il \_\_\_\_\_ per nr. ore \_\_\_\_\_

o il \_\_\_\_\_ per nr. ore \_\_\_\_\_

o il \_\_\_\_\_ per nr. ore \_\_\_\_\_

in qualità di

- a) genitore (anche affidatario) di figlio di età non superiore ai 14 anni (anni \_\_\_\_\_);
- b) componente di nucleo convivente (come risultante dallo stato di famiglia) con minore di età non superiore ai 14 anni (anni \_\_\_\_\_);
- c) componente di nucleo familiare (come risultante dallo stato di famiglia) con disabile/non autosufficiente \_\_\_\_\_.

A tal fine, il/la sottoscritto/a consapevole che, ai sensi degli articoli 24 e 25 della Legge 5 ottobre 2011 n.159, chiunque rende dichiarazioni false o mendaci è punito a norma delle leggi penali vigenti e decade dai benefici eventualmente ottenuti, sotto la propria responsabilità, a norma degli articoli 12 e 13 della summenzionata Legge n.159/2011

#### **DICHIARA**

**1)** che il proprio nucleo di conviventi (stato di famiglia) è composto da:  
(cognome, nome, cod ISS) (rapporto di parentela) (professione e luogo di lavoro)

- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_

**2)** che tutti i membri del nucleo di conviventi, compreso il sottoscritto, hanno già usufruito delle ferie e dei permessi residui dagli anni precedenti;

**3)** che nel nucleo di conviventi di cui sopra non vi sono persone disoccupate né inoccupate;

**4)** che né la/il sottoscritta/o né gli altri membri del nucleo di conviventi di cui sopra beneficiano di Cassa Integrazione Guadagni, né sono in ferie, in maternità, in aspettativa, in permesso retribuito, in permesso non retribuito né lavorano dal domicilio;

**5)** che il/i periodo/i e gli orari per il/i quali con la presente si avanza richiesta di permesso parentale straordinario coincidono con periodo/i e orari lavorativi degli altri componenti del nucleo di conviventi;

**6)** che l'indirizzo di residenza non corrisponde alla sede operativa di lavoratori autonomi componenti del nucleo di conviventi,

#### **CHIEDE ALTRESÌ**

la corresponsione dell'indennità del 35% del salario dovuto nonché il riconoscimento della contribuzione figurativa per il periodo del presente permesso parentale.

Infine, **DICHIARA** di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato [www.gov.sm](http://www.gov.sm) - "Informativa per il trattamento dei dati personali".

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma del richiedente** \_\_\_\_\_

**Il presente modulo va trasmesso all'Ufficio del Personale competente almeno 5 giorni prima dell'inizio del permesso, salvo motivati casi di urgenza.**

**La trasmissione può avvenire: 1) invio con posta ordinaria 2) consegna a mano 3) a mezzo servizio elettronico di recapito certificato TNotice. Nel caso in cui il presente modulo sia inviato per posta, oppure in caso sia consegnato a mano ma non firmato davanti al funzionario dell'Ufficio, deve essere trasmesso unitamente alla copia di un documento d'identità contenente la dichiarazione di cui al modulo allegato.**

**DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' ALL'ORIGINALE  
DELLA COPIA DI DOCUMENTI DI IDENTITA' E DICHIARAZIONE DI VARIAZIONE DATI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a

\_\_\_\_\_ in via

\_\_\_\_\_ consapevole che chiunque rende dichiarazioni false o mendaci, ovvero forma atti o documenti falsi, ovvero ne fa uso, ovvero per chi esibisce un documento contenente dati non più conformi a verità è punito a norma delle leggi penali vigenti ai sensi dell'articolo 24 della Legge n.159/2011 e decade dei benefici eventualmente ottenuti, ai sensi dell'articolo 25 della Legge n.159/2011, sotto la propria responsabilità, dichiara che la copia del/della presente passaporto/carta di identità/patente di guida rilasciato/a da \_\_\_\_\_ è conforme all'originale conservato dal/la sottoscritto/a ed i dati in esso/a contenuti non hanno subito variazioni dalla data del rilascio/hanno subito variazioni: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a **dichiara**, inoltre, di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato [www.sanmarino.sm](http://www.sanmarino.sm) - Canale Tematici "Informativa per il trattamento dei dati personali".

\_\_\_\_\_ Luogo, data

\_\_\_\_\_ Il/la dichiarante

**INFORMAZIONI RELATIVE ALLA DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' ALL'ORIGINALE  
DELLA COPIA DI DOCUMENTI DI IDENTITA' ED ALLA DICHIARAZIONE DI VARIAZIONE DATI**

La superiore dichiarazione è da riprodurre sulla fotocopia del documento di identità di cui si attesta la conformità all'originale ai sensi degli articoli 9, comma 2 e 11, comma 2 della Legge 5 ottobre 2011 n. 159.