

**INPS**

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

**ALL'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE**

Sede di \_\_\_\_\_

**ALL'AZIENDA** \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**DOMANDA DI CONGEDO PARENTALE (ASTENSIONE FACOLTATIVA)**

(art. 32 T.U. Maternità - D.Lgs. n.151/2001)

<b>DATI DEL/DELLA RICHIEDENTE</b>			
<input style="width: 95%;" type="text"/> <small>COGNOME DI NASCITA</small>	<input style="width: 95%;" type="text"/> <small>NOME</small>	nat_ il <input style="width: 80%;" type="text"/> <small>GIORNO / MESE / ANNO</small>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <small>Sesso (M o F)</small>
a <input style="width: 95%;" type="text"/> <small>COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA</small>	<input style="width: 40%;" type="text"/> <small>PROV</small>	<input style="width: 95%;" type="text"/> <small>CODICE FISCALE</small>	
<input style="width: 95%;" type="text"/> <small>INDIRIZZO (VIA, PIAZZA, FRAZIONE)</small>			<input style="width: 40%;" type="text"/> <small>N. CIVICO</small>
<input style="width: 40%;" type="text"/> <small>COMUNE</small>	<input style="width: 40%;" type="text"/> <small>PROV.</small>	<input style="width: 40%;" type="text"/> <small>CAP</small>	<input style="width: 40%;" type="text"/> <small>TELEFONO ( con prefisso )</small>

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A CHIEDE**

di fruire del congedo parentale (*astensione facoltativa dal lavoro*) e della relativa indennità **qualora spettante** in base all' art.34 del T.U. sulla Maternità ( **vedi AVVERTENZE IMPORTANTI** )

dal _____ al _____ gg. _____	dal _____ al _____ gg. _____
dal _____ al _____ gg. _____	dal _____ al _____ gg. _____

per il seguente bambino

<b>DATI DEL/DELLA BAMBINO/A</b>			
<input style="width: 95%;" type="text"/> <small>COGNOME</small>	<input style="width: 95%;" type="text"/> <small>NOME</small>	nat_ il <input style="width: 80%;" type="text"/> <small>GIORNO / MESE / ANNO</small>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <small>Sesso (M o F)</small>
a <input style="width: 95%;" type="text"/> <small>COMUNE</small>	<input style="width: 40%;" type="text"/> <small>PROV</small>	<input style="width: 95%;" type="text"/> <small>CODICE FISCALE</small>	
<input type="checkbox"/> proprio figlio naturale		<input type="checkbox"/> minore adottato da lui/lei o affidato a lui/lei	
		} - data provvedimento di adozione/affidamento _____ } - data di ingresso in famiglia dell'adottato/affidato _____	

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA**

- di essere titolare di un valido rapporto di lavoro  
 dal \_\_\_\_\_ presso la Ditta \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Città \_\_\_\_\_ matricola aziendale \_\_\_\_\_  
 dal \_\_\_\_\_ presso la Ditta \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Città \_\_\_\_\_ matricola aziendale \_\_\_\_\_  
 dal \_\_\_\_\_ presso la Ditta \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Città \_\_\_\_\_ matricola aziendale \_\_\_\_\_
- con qualifica di  Operaio/a  Impiegato/a  Apprendista  
 e con contratto:  a tempo indeterminato  a tempo determinato, che cesserà il \_\_\_\_\_
- di essere lavoratore/trice dello **spettacolo** (*compilare anche la riga precedente*)
- di essere iscritto/a negli elenchi dei **lavoratori agricoli** del Comune di \_\_\_\_\_  
 nell'anno \_\_\_\_\_ per gg. \_\_\_\_\_
- di **non aver fruito** per lo stesso/a bambino/a di periodi di congedo parentale (*astensione facoltativa*)
- di **aver fruito** per lo stesso/a bambino/a di periodi di congedo parentale (*astensione facoltativa*)  
 dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ e dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 presso la Ditta \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 città \_\_\_\_\_ matricola aziendale n. \_\_\_\_\_
- che il bambino è vivente

**N.B. Scrivere in stampatello e barrare le caselle che interessano**

**ALTRO GENITORE O AFFIDATARIO**

Il/la sottoscritto/a, altro genitore o altro/a affidatario/a del/la bambino/a indicato/a a pagina 1,

<input type="text"/>		<input type="text"/>		nat_ il	<input type="text"/>	Sesso (M o F)	<input type="checkbox"/>
COGNOME DI NASCITA		NOME		GIORNO / MESE / ANNO			
a	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA		PROV.	CODICE FISCALE				
<input type="text"/>						<input type="text"/>	N. CIVICO
INDIRIZZO (VIA, PIAZZA, FRAZIONE)							
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
COMUNE		PROV.	CAP	TELEFONO ( con prefisso )			

**DICHIARA che**

- non ha fruito né fruisce di periodi di congedo parentale (*astensione facoltativa*)
- ha fruito o sta fruendo dei seguenti periodi di congedo parentale (*astensione facoltativa*)  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg.  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg.
- presso la Ditta \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ matricola aziendale n. \_\_\_\_\_
- come lavoratrice autonoma (artigiana, commerciante, coltivatrice diretta, colona/mezzadra, imprenditrice agricola professionale)
- non ha diritto al congedo parentale (*astensione facoltativa*) dal lavoro in quanto libero/a professionista - collaboratore/trice coordinato/a e continuativo/a - lavoratore/trice a domicilio - addetto/a ai servizi domestici - **lavoratore** autonomo (artigiano-commerciante - coltivatore diretto-colono o mezzadro - imprenditore agricolo professionale)

**REDDITI PRESUNTI**

(DA NON COMPILARSI PER I CASI DEL PUNTO 5 a) DELLE AVVERTENZE IMPORTANTI)

Il/la sottoscritto/a richiedente

**DICHIARA  
che per l'anno in corso (1)**

- a) conseguirà **presumibilmente** i seguenti redditi personali (**inferiori a 2,5 volte** l'ammontare della pensione minima) assoggettabili all'IRPEF (redditi al lordo di qualsiasi detrazione comunque specificata -oneri deducibili, detrazioni d'imposta- e al netto dei contributi previdenziali ed assistenziali):
- Redditi da lavoro dipendente ed assimilati € \_\_\_\_\_
- Redditi da lavoro autonomo o professionale o d'impresa € \_\_\_\_\_
- Altri redditi assoggettabili all'IRPEF, esclusi il reddito della casa di abitazione, i trattamenti di fine rapporto e relative anticipazioni, le competenze arretrate assoggettate a tassazione separata, i redditi già tassati alla fonte e i redditi esenti € \_\_\_\_\_
- Redditi conseguiti all'estero o derivanti da lavoro presso organismi internazionali che, se prodotti in Italia, sarebbero assoggettabili all'IRPEF € \_\_\_\_\_
- TOTALE** € \_\_\_\_\_

**e SI IMPEGNA**

a presentare -alla scadenza dei termini previsti per la denuncia dei redditi- ai fini degli eventuali conguagli attivi o passivi, una comunicazione definitiva circa i redditi personali effettivamente conseguiti ed è consapevole che il superamento del limite di reddito previsto (2,5 volte l'ammontare della pensione minima) o la mancata comunicazione definitiva comporteranno l'addebito delle indennità erogate a seguito della presente domanda.

- b) conseguirà **presumibilmente** un reddito personale **superiore a 2,5 volte** l'ammontare della pensione minima e pertanto **non chiede** la prestazione economica (in caso contrario, si riserva di richiederla).

(1) Anno in cui inizia il congedo parentale (*astensione facoltativa*) o la frazione dello stesso**N.B. Scrivere in stampatello e barrare le caselle che interessano**

<b>MODALITA' DI PAGAMENTO</b> <i>(solo per operai agricoli e lavoratori stagionali a termine)</i>				
<input type="checkbox"/>	ASSEGNO CIRCOLARE O PRESSO SPORTELLO POSTALE			
<input type="checkbox"/>	ACCREDITO SUL CONTO CORRENTE BANCARIO (indicare le coordinate bancarie nelle caselle a fianco) (1)	CIN	ABI	CAB
(1) I dati possono essere rilevati dall'estratto conto bancario				

<b>DOCUMENTAZIONE ALLEGATA</b> <i>(da non allegare se già presentata per altre domande di maternità)</i>	
<b>- In tutti i casi</b> (tranne adozione/affidamento)	
<input type="checkbox"/> Certificato di nascita dal quale risulti la paternità e la maternità o stato di famiglia o autocertificazione	
<input type="checkbox"/> Altro <i>(indicare)</i> _____	
<b>- Adozione/affidamento</b>	
<input type="checkbox"/> <u>Adozioni nazionali</u> : copia del provvedimento di adozione o di affidamento e copia del documento rilasciato dall'Autorità competente da cui risulti la data di effettivo ingresso del bambino in famiglia.	
<input type="checkbox"/> <u>Adozioni internazionali</u> (Legge 31/12/1998 n. 476): certificato dell'Ente autorizzato, da cui risulti l'adozione o affidamento da parte del giudice straniero, l'avvio del procedimento di "convalida" presso il giudice italiano e la data di inserimento del minore presso i coniugi affidatari o i genitori adottivi.	
<input type="checkbox"/> Altro <i>(indicare)</i> _____	
<b>- Genitore solo</b> (documentazione idonea ad attestare la condizione di genitore solo)	
<input type="checkbox"/> Certificato di morte dell'altro genitore	
<input type="checkbox"/> Copia del provvedimento formale di abbandono	
<input type="checkbox"/> Copia del provvedimento formale di affidamento del figlio al solo genitore richiedente	
<input type="checkbox"/> Dichiarazione di responsabilità del richiedente in caso di non riconoscimento del figlio da parte dell'altro genitore	

<b>DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'</b>	
<p>I sottoscritti ("richiedente" e "altro genitore"), consapevoli delle responsabilità amministrative, civili e penali previste per il caso di dichiarazioni false o fraudolente dirette a procurare indebitamente le indennità, dichiarano, ciascuno per le informazioni delle situazioni che lo riguardano, che le notizie fornite con il presente modulo sono rispondenti al vero e si impegnano a rendere note tempestivamente le eventuali variazioni delle notizie o delle situazioni dichiarate con la presente, comprese le eventuali future richieste di astensione da parte dell' "altro genitore", che dovessero determinare la decadenza dal diritto all'indennità richiesta o la sospensione della stessa (ripresa del lavoro, ferie, licenziamento, ecc.) nonché eventuali modifiche dei periodi di astensione richiesti.</p> <p>Il/la richiedente si impegna altresì a fornire la comunicazione definitiva circa i redditi individuali effettivamente conseguiti nell'anno. I sottoscritti autorizzano l'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale al trattamento dei propri dati personali per finalità strettamente connesse con l'esecuzione del T.U. sulla Maternità.</p> <p>In caso di adozione o affidamento internazionale i sottoscritti si impegnano altresì a presentare, non appena possibile, copia del provvedimento del giudice italiano che confermi la validità dell'adozione o affidamento straniero e sono consapevoli che la mancata presentazione della documentazione suddetta entro sei mesi (se il procedimento non sarà ancora concluso presenteranno apposita autocertificazione) comporta la restituzione dell'indennità percepita.</p> <p>Preso atto dell'informativa fornita ai sensi dell'art. 10 della legge 31.12.1996, n. 675, acconsentiamo, qualora necessario all'istruzione, alla definizione e alla comunicazione inerente alla richiesta: 1) al trattamento di eventuali dati sensibili; 2) al trasferimento dei propri dati personali e sensibili all'estero; 3) alla comunicazione dei propri dati personali e sensibili a soggetti che gestiscono servizi informatici, di postalizzazione e archiviazione e al trattamento dei dati stessi da parte di tali soggetti; 4) alla comunicazione dei propri dati sensibili, ai fini diversi da quelli connessi alla presente richiesta, ad altri enti o amministrazioni pubbliche ove ciò sia necessario per lo svolgimento delle rispettive funzioni istituzionali.</p> <p>Consapevoli del fatto che il mancato consenso può comportare l'impossibilità di definire la presente richiesta o notevole ritardo nella definizione della stessa, non acconsentono a quanto indicato ai punti</p>	
Data _____	Firma _____ DEL/ DELLA RICHIEDENTE
	Firma _____ DELL' ALTRO GENITORE O AFFIDATARIO

<b>EVENTUALE SCELTA DEL PATRONATO</b>		
<p>Il /la sottoscritta delega il Patronato _____ presso il quale elegge domicilio ai sensi dell'art.47 del Codice Civile, a rappresentarlo/a ed assisterlo/a gratuitamente, ai sensi e per gli effetti di cui alla legge 30 marzo 2001 n. 152 nei confronti dell'INPS per la trattazione della pratica relativa alla presente domanda.</p> <p>Il presente mandato può essere revocato solo per iscritto.</p>		
Data _____	Firma _____	
Timbro del patronato e codice	Firma dell'operatore dell'Ente di Patronato	numero pratica

**N.B. Scrivere in stampatello e barrare le caselle che interessano**

## AVVERTENZE IMPORTANTI

### 1) AVENTI DIRITTO AL CONGEDO PARENTALE (*ASTENSIONE FACOLTATIVA*)

- A) **Lavoratori/trici dipendenti (esclusi quelli/e a domicilio o addetti/e ai servizi domestici)** titolari di uno (o più) rapporti di lavoro in atto (per gli/le agricoli/e sono richiesti requisiti differenti di attività lavorativa)

### 2) PERIODI DI CONGEDO

- A) **Individuali** (fruizione da parte di uno dei due genitori)

- **madre, lavoratrice dipendente:** 6 mesi
- **padre, lavoratore dipendente (anche se la madre non è lavoratrice):** 7 mesi
- **“genitore solo”:** 10 mesi

- B) **Complessivi** (fruizione da parte di entrambi i genitori)

- In caso di fruizione da parte di entrambi i genitori, il periodo massimo **complessivo** tra i due non è pari la somma dei periodi massimi individuali, ma è **limitato a 11 mesi** (10 mesi se la madre è lavoratrice autonoma). Es. 6 mesi madre + 5 mesi padre; oppure 5 mesi madre + 6 mesi padre; oppure 4 mesi madre + 7 mesi padre.

**N.B.** Madre e padre possono fruire del congedo parentale anche contemporaneamente e il padre lo può utilizzare anche durante l'astensione obbligatoria della madre e/o durante la fruizione dei riposi orari della madre.

### 3) FRAZIONABILITÀ

Il congedo parentale (*astensione facoltativa*) può essere fruito anche in modo frazionato.

Il congedo non si può frazionare escludendo soltanto il sabato (in caso di settimana corta) e la domenica; se non vi è ripresa del lavoro tra un periodo e l'altro di congedo parentale, tali giornate saranno infatti conteggiate come rientranti nel periodo di congedo stesso; ciò vale anche se il frazionamento è ottenuto inserendo giornate di ferie tra una frazione di congedo e l'altra.

### 4) ETÀ DEL BAMBINO

- figlio biologico: fino ad 8 anni
- figlio adottato/affidato: v. punto 5

### 5) INDENNITÀ (= 30% della retribuzione)

#### a) indipendentemente dalle condizioni di reddito

1) per 6 mesi richiesti complessivamente dai due genitori, o da uno dei due, o dal “genitore solo”:

- fino a 3 anni di età del figlio “biologico”
- fino a 6 anni di età del bambino adottato/affidato
- fra i 6 e gli 8 anni di età del bambino adottato/affidato per richieste entro i tre anni dall'ingresso in famiglia
- entro tre anni dall'ingresso in famiglia del bambino che è stato adottato/affidato tra i 6 e i 12 anni

#### b) subordinatamente a determinate condizioni di reddito

1) per i periodi eccedenti i 6 mesi complessivamente richiesti dai due genitori, o da uno dei due, o dal “genitore solo”:

- fino a 3 anni di età del figlio “biologico”
- fino a 6 anni dell'adottato/affidato
- fra i 6 e gli 8 anni di età del bambino adottato/affidato per richieste entro i tre anni dall'ingresso in famiglia
- entro i tre anni dall'ingresso in famiglia del bambino che è stato adottato/affidato tra i 6 e i 12 anni

2) per qualsiasi periodo richiesto entro i periodi massimi di cui al punto 2 (A e B)

- fra i 3 e gli 8 anni di età del figlio “biologico”
- fra i 6 e gli 8 anni di età del bambino adottato/affidato per richieste dopo i tre anni dall'ingresso in famiglia.

**Nei casi b 1) e b 2) il reddito del richiedente deve essere inferiore a 2,5 volte l'importo della pensione minima**, nella misura che viene stabilita anno per anno.

Se il reddito è superiore, il richiedente ha diritto al congedo parentale (*astensione facoltativa*) ma **non alla indennità**.

## RICEVUTA

\_l\_ Sig. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

**ha presentato oggi la domanda di congedo parentale (*astensione facoltativa dal lavoro*).**

I nominativi del responsabile del procedimento e del responsabile del provvedimento possono essere rilevati dagli appositi avvisi esposti nei locali della Sede dell'INPS.

Timbro datario INPS e firma