

AUTOCERTIFICAZIONE PER CONGEDI PARENTALI MALATTIA DEL FIGLIO/A (da parte del coniuge)

Il/la sottoscritto/a, nato/a a prov.(.....)

il residente a(.....) in Via,
genitore di nato/a a il
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.26 della
Legge 04.01.1968, n. 15,

**In relazione alla richiesta di congedo per malattia del/della figlio/a, ai sensi dell'art.47 del D.Lgs 26 marzo 2001,
n.151, presentata daper il periodo dal al**

dichiara, ai sensi dell'art.4 della Legge 04 gennaio 1968, n.15, che nello stesso periodo non è in astensione dal lavoro
per lo stesso motivo in quanto:

- non è lavoratore dipendente.
- pur essendo lavoratore dipendente presso non intende usufruire dell'assenza dal lavoro per il motivo suddetto.

dichiara inoltre che:

- non ha mai usufruito di congedo per malattia del figlio;
- ha usufruito di congedo per malattia del/della figlio/a nei seguenti periodi:

datore di lavoro

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

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

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

dal al gg.....

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'Amministrazione può utilizzare i dati contenuti nella
presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione
(Legge 30.06.2003, n. 196 "Tutela della privacy").

Letto, confermato e sottoscritto

Data

Il Dichiarante

.....