AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI NAPOLI “FEDERICO II”

Oggetto: **Richiesta congedo parentale** ai sensi del D.lgs. 26/03/2001, n. 151 come modificato dal D.lgs. 15/06/2015, n. 80 *“Misure per la conciliazione delle esigenze di cura, di vita e di lavoro, in attuazione dell’art. 1, commi 8 e 9, della legge 10 dicembre 2014, n. 183”.*

Il/La sottoscritto/a matr. nato/a a

 prov. il / / C.F. residente in

 prov. alla Via c.a.p.

# tel. , indirizzo P.e.c. @personalepec.unina.it.

□ **Professore di I Fascia** □ **Professore di II Fascia** □ **Ricercatore a tempo determinato**

in servizio presso il Dipartimento di ,

# CHIEDE

a decorrere dal ai sensi dell’art. 32 del D.Lgs. 26/03/2001, n. 151 e ss.mm.ii.:

# Fino al 6° anno di vita del bambino:

* n**. …….** giorni di congedo parentale – indennità pari al 30% della retribuzione, per un periodo massimo complessivo tra i genitori di sei mesi. (art. 34, comma 1, D. Lgs. 26/03/2001 n. 151 e ss.mm.ii.);

# Dal 6°anno e 1 giorno fino all’ 8° anno di vita del bambino:

* n. **..….** giorni di congedo parentale - indennità pari al 30% della retribuzione, a condizione che il reddito individuale dell’interessato sia inferiore a 2,5 volte l’importo del trattamento minimo di pensione a carico dell’assicurazione generale obbligatoria.

# Dall’8°anno e 1 giorno fino al 12° anno di vita del bambino:

* n. giorni di congedo parentale - nessuna indennità.

# DICHIARA, AI FINI DEL COMPUTO DEL PERIODO MASSIMO DI CONGEDO PARENTALE

di aver goduto di n. giorni di congedo parentale al 30%.

# Dichiara, altresì, che il proprio coniuge: cognome nome

**nato a il c.f. ;**

* è lavoratore dipendente presso e ha fruito di n. giorni di congedo parentale nei seguenti periodi
* non ne ha diritto.

Il sottoscritto ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. e nella consapevolezza delle sanzioni penali previste dall’art. 76 dello stesso D.P.R. in caso di dichiarazione mendace:

* sottoscrive la presente domanda e allega copia fotostatica del documento di identità;
* sottoscrive la presente domanda dinanzi al funzionario addetto, previo accertamento della propria identità.

# Il sottoscritto dichiara, infine, di essere consapevole che il riscontro alla presente richiesta sarà trasmesso per via telematica all’indirizzo PEC sopra indicato.

**Napoli, li …………… Firma**.............................................

*VISTO IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO*

*…………………………………………*

**IN CASO DI TRASMISSIONE DELL’ISTANZA VIA FAX AL N. 081/2537731, O VIA PEC (dal proprio account di PEC a:**

**updr@pec.unina.it), Allegare anche una copia di un documento di riconoscimento.**

***Informativa ai sensi dell’art.13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali***

*“I dati raccolti con il presente modulo sono trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque, nell’ambito delle attività istituzionali dell’Università degli Studi di Napoli Federico II. All’interessato competono i diritti di cui agli artt.15-22 del Regolamento UE.*

*Titolare del trattamento è l’Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Per contattare il Titolare potrà inviarsi una email al seguente indirizzo:* *ateneo@pec.unina.it* *; oppure al Responsabile della Protezione dei Dati:* *rpd@unina.it* *;PEC:* *rpd@pec.unina.it* *. Le informazioni complete relative al trattamento dei dati personali raccolti, sono riportate sul Sito dell’Ateneo:* [*http://www.unina.it/ateneo/statuto-e-normativa/privacy*](http://www.unina.it/ateneo/statuto-e-normativa/privacy) *.*