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

Allegata alla Richiesta astensione prot.n._____ del _____

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 <u>congedo per malattia del/della figlio/a</u>**, ai sensi dell'art.47 del D.Lgs 26 marzo 2001, n.151, presentata da ....., per 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

.....