



## Indennità di congedo parentale - 1/4

Domanda per tutte le categorie di lavoratori (*compilare solo le parti di interesse*)

### Richiedente

NOME  COGNOME

CODICE FISCALE  NATO/A IL GG/MM/AAAA

A  PROV.  STATO

CITTADINANZA

RESIDENTE IN  PROV.  STATO

INDIRIZZO  CAP

*Compilare solo se diverso dalla residenza*

DOMICILIATO IN  PROV.  STATO

INDIRIZZO  CAP

TELEFONO\*  CELLULARE\*

E-MAIL\*

### Lavoratore dipendente con qualifica di

- apprendista     operaia/o     impiegata/o     dirigente  
 contratto a tempo indeterminato     contratto a tempo determinato fino al \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa)

azienda \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

azienda \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

### Settore di attività (*Barrare la casella corrispondente*)

- industria     cooperative (socio lavoratore)  
 artigianato     spettacolo con contratto a tempo indeterminato  
 terziario o servizi (già commercio)     spettacolo con contratto a tempo determinato o a prestazione  
 credito, assicurazioni     agricoltura con contratto a tempo indeterminato  
 servizi tributari appaltati     agricoltura con contratto a tempo determinato  
 altro \_\_\_\_\_

### Lavoratore iscritto alla gestione separata

- collaboratori a progetto     collaboratore coordinato e continuativo     collaboratore occasionale  
 collaboratore giornali e riviste     lavoratore autonomo occasionale     associato in partecipazione  
 venditore porta a porta     amministratore di società     sindaco di società  
 revisore di società     liquidatore di società     amministratore e legale rappresentante  
 partecipante a collegi e commissioni     amministratore enti locali     titolare di assegno di ricerca  
 titolare di borsa di studio per dottorato di ricerca     medico in formazione specialistica  
 consulente parlamentare     call center     libero professionista

data di iscrizione alla gestione separata \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa)

committente \_\_\_\_\_ matricola\* \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

committente \_\_\_\_\_ matricola\* \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

\* Dati facoltativi



## Indennità di congedo parentale - 2/4

Domanda per tutte le categorie di lavoratori (*compilare solo le parti di interesse*)

Contratto di lavoro/attività lavorativa in corso di svolgimento al momento della richiesta:

data inizio \_\_\_\_\_ data fine \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa)

### Dichiaro

di non essere parente (figlia/o, sorella/fratello, nipote) o affine (nuora/genero o cognata/o) o miglie/marito del datore di lavoro/committente

di essere parente (figlia/o, sorella/fratello, nipote) o affine (nuora/genero o cognata/o) o miglie/marito del datore di lavoro/committente - Specificare il grado di parentela o affinità \_\_\_\_\_

### Lavoratrice autonoma

artigiana  titolare d'azienda  familiare coadiuvante

commerciante

coltivatrice diretta  unità attiva

colona/mezzadra

imprenditrice agricola professionale

pescatrice autonoma della piccola pesca marittima e delle acque interne

### Dati del minore

NOME  COGNOME

CODICE FISCALE  NATO/A ILGG/MM/AAAA

A  PROV.  STATO

SESSO  M  F

figlio biologico

numero dei nati in caso di parto gemellare \_\_\_\_\_

minore adottato/affidato

numero adottati/affidati in caso di adozione/affidamenti plurimi \_\_\_\_\_

data di adozione/affidamento \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa)

data di ingresso in famiglia \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa)

data di ingresso in Italia (adozione/ affidamento internazionale) \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa) certificata dalla Commissione per le Adozioni Internazionali)

in caso di provvedimento straniero di adozione, data di trascrizione del provvedimento \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa) nei registri dello stato civile del Comune di \_\_\_\_\_

### Periodo di congedo richiesti

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa) gg \_\_\_\_\_ - dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa) gg \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa) gg \_\_\_\_\_ - dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa) gg \_\_\_\_\_

### Dichiaro

che il minore è vivente

di non aver usufruito per lo stesso minore di periodi di congedo parentale

di aver già usufruito per lo stesso minore di periodi di congedo parentale per un totale di gg \_\_\_\_\_

di astenermi effettivamente dall'attività lavorativa per i periodi di congedo richiesti

che l'ultimo giorno di congedo (obbligatorio) di maternità è il \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa)



## Indennità di congedo parentale - 3/4

Domanda per tutte le categorie di lavoratori (*compilare solo le parti di interesse*)

### Dati dell'altro genitore

NOME  COGNOME  
 CODICE FISCALE  NATO/A IL GG/MM/AAAA  
 A  PROV.  STATO   
 SESSO  M  F

attività lavorativa \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

- non ha richiesto, per lo stesso minore, periodi di congedo parentale  
 ha richiesto, per lo stesso minore, periodi di congedo parentale per un numero di giorni \_\_\_\_\_

### Dichiaro

(per lavoratori dipendenti "genitori soli" o padri lavoratori iscritti alla gestione separata)

- che l'altro genitore è deceduto il \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa)  
 che l'altro genitore è gravemente infermo come da certificazione medica allegata (in busta chiusa)  
 che l'altro genitore ha abbandonato il minore in data \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa)  
 che il minore è affidato esclusivamente al sottoscritto richiedente dal \_\_\_\_\_ (gg/mm/aaaa)  
 che la lavoratrice, madre adottiva/affidataria, ha rinunciato al congedo parentale (per padri lavoratori iscritti alla gestione separata)

### Dichiaro che per l'anno in corso

(per lavoratori dipendenti in caso di periodi di congedo parentale indennizzabili a determinate condizioni di reddito)

- conseguirò presumibilmente un reddito personale **superiore a 2,5 volte** l'ammontare della pensione minima e pertanto non chiedo la prestazione economica (in caso contrario mi riservo di chiederla)  
 conseguirò 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 \_\_\_\_\_ euro \_\_\_\_\_
  - redditi da lavoro autonomo o professionale o d'impresa \_\_\_\_\_ euro \_\_\_\_\_
  - 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 ed i redditi esenti \_\_\_\_\_ euro \_\_\_\_\_
  - redditi conseguiti all'estero o derivanti da lavoro presso organismi internazionali che, se prodotti in Italia, sarebbero assoggettabili all'IRPEF \_\_\_\_\_ euro \_\_\_\_\_
- TOTALE euro \_\_\_\_\_**

Alla scadenza dei termini previsti per la denuncia dei redditi - ai fini degli eventuali conguagli attivi o passivi - sono consapevole di poter comunicare, per una rapida definizione del provvedimento, i redditi personali effettivamente conseguiti. Dichiaro inoltre di essere a conoscenza che il superamento del limite di reddito previsto (2,5 volte l'ammontare della pensione minima) comporterà la restituzione delle indennità erogate della presente domanda.



## Indennità di congedo parentale - 4/4

Domanda per tutte le categorie di lavoratori (compilare solo le parti di interesse)

### Detrazioni d'Imposta

(articolo 23 del D.P.R. 29 settembre 1973, n.600 e successive modifiche e integrazioni)

- non chiedo alcuna detrazione
- chiedo la detrazione per lavoro dipendente e assimilati (di cui all'art. 13 del TUIR del DPR 917/1986)
- chiedo la detrazione per carichi di famiglia (di cui all'art. 13 del TUIR del DPR 917/1986)  
(è obbligatorio presentare il modello MV10 debitamente compilato, disponibile sul sito [www.inps.it](http://www.inps.it))

### Modalità di pagamento

- Bonifico domiciliato presso Ufficio postale
- Conto corrente bancario o postale - Libretto postale - INPS card - Carte di pagamento dotate di IBAN

CODICE IBAN

(composto da 27 caratteri)

### Delega al Patronato

Delego il patronato \_\_\_\_\_ presso il quale  
eleggo domicilio (ai sensi dell'articolo 47 del codice civile) a rappresentarmi ed assistermi gratuitamente nei confronti di Inps, per  
la trattazione della presente domanda.

Firma dell'operatore del Patronato \_\_\_\_\_

**Mi impegno a comunicare all'Inps qualsiasi variazione entro trenta giorni dall'avvenuto cambiamento.**

**Dichiaro che le notizie da me fornite in questo modulo ed i documenti ad esso allegati rispondono a verità e sono consapevole delle conseguenze previste per chi rende dichiarazioni false (artt. 48, 73, 75 e 76 D.P.R. 445/2000)**

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

## Informativa sul trattamento dei dati personali

(Art. 13 del d. lgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali")

L'Inps con sede in Roma, via Ciriaco De Mita, 21, in qualità di Titolare del trattamento, la informa che tutti i dati personali che la riguardano, compresi quelli sensibili e giudiziari, raccolti attraverso la compilazione del presente modulo, saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice in materia di protezione dei dati personali (d'ora in avanti "Codice"), da altre leggi e da regolamenti, al fine di definire la domanda e svolgere le eventuali altre funzioni istituzionali ad essa connesse. Il trattamento dei dati avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell'Istituto opportunamente incaricati ed istruiti, secondo logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti. I suoi dati personali potranno essere comunicati ad altre amministrazioni pubbliche o a privati soltanto alle condizioni previste dal Codice e solo eccezionalmente potranno essere conosciuti da altri soggetti, che forniscono servizi per conto dell'Inps e operano in qualità di Responsabili per il trattamento dei dati personali designati dall'Istituto. Il conferimento dei dati non contrassegnati con un asterisco è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano. L'Inps la informa, infine, che può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del Codice, rivolgendosi direttamente al direttore della struttura territorialmente competente per l'istruttoria della presente domanda; se si tratta di un'agenzia, l'istanza deve essere presentata al direttore della struttura territorialmente competente anche per il tramite dell'agenzia stessa.