



Spett.le
**ENTE NAZIONALE di PREVIDENZA e ASSISTENZA
 della PROFESSIONE INFERMIERISTICA
 GESTIONE SEPARATA**
 Via Alessandro Farnese, 3
 00192 – ROMA
gestioneseperata@pec.enpapi.it

DOMANDA DI CONGEDO PARENTALE

II/La sottoscritto/a

Cognome	Nome
---------	------

Comune di nascita	Prov.	Data di nascita	Stato civile	Codice fiscale
e-mail			Tel.	Cell.

Residente in

Via	Comune	Prov.	CAP
-----	--------	-------	-----

Domiciliato/a in

Via	Comune	Prov.	CAP
-----	--------	-------	-----

consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni mendaci, dalla falsità negli atti e dall'uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni

CHIEDE

che venga corrisposta la liquidazione dell'indennità per congedo parentale, ai sensi dell'art. 26 del Regolamento di Previdenza e Assistenza della Gestione Separata ENPAPI per il periodo

dal _____ al _____ gg _____ committente _____

dal _____ al _____ gg _____ committente _____

dal _____ al _____ gg _____ committente _____

ed a tal fine DICHIARA

DATI MINORE

Cognome	Nome		
Comune di nascita	Prov.	Data di nascita	Codice fiscale

Barrare la casella corrispondente

- figlio biologico - indicare il 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) _____
 in caso di provvedimento straniero di adozione, data di trascrizione del provvedimento (gg/mm/aaaa) _____
 nei registri dello stato civile del Comune di _____



Dichiaro, altresì:

- che il minore è vivente
- di aver già usufruito per lo stesso minore di periodi di congedo parentale per un totale di giorni _____
- di non aver usufruito per lo stesso minore di periodi di congedo parentale
- di astenermi effettivamente dall'attività lavorativa per i periodi di congedo richiesti

DATI DELL'ALTRO GENITORE

Cognome		Nome	
Comune di nascita	Prov.	Data di nascita	Codice fiscale
Attività lavorativa svolta (dipendente, libero professionista, lavoratore autonomo ecc)			

- 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 (in caso di richiesta del padre)

Barrare la casella corrispondente

- che la madre è deceduta il _____ (gg/mm/aaaa)
- che la madre è gravemente inferma come da certificazione medica allegata
- che la madre ha abbandonato il minore in data _____ (gg/mm/aaaa)
- che la madre ha rinunciato al congedo di maternità (solo in caso di adozione o affidamento)
- che il minore è affidato esclusivamente al padre dal _____ (gg/mm/aaaa)

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il sottoscritto chiede che il pagamento avvenga mediante **bonifico bancario** con le seguenti coordinate:

Istituto _____	filiale di _____
Via _____	Intestato a: _____
IBAN (*) _____	

(*) Dal 1 gennaio 2008, l'IBAN (International Bank Account Number) sostituisce le tradizionali coordinate bancarie (ABI, CAB e numero di conto corrente).

Data _____

Firma _____

N.B. allegare la copia di un documento di identità in corso di validità

Informativa sulla privacy

La informiamo che, ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive modifiche ed integrazioni, i dati e le informazioni richiesti verranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali e nel rispetto degli obblighi di riservatezza e di sicurezza. Il trattamento dei dati personali verrà effettuato con l'ausilio di mezzi manuali ed informatici. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma l'eventuale rifiuto renderebbe impossibile il perfezionamento degli adempimenti che La interessano e l'esercizio dei connessi diritti ed obblighi. I suoi dati non saranno diffusi. Fermo restando il divieto di cui all'art. 26, 5° comma del D.Lgs 196/2003, i Suoi dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti, solo per lo svolgimento delle funzioni inerenti alla gestione della Sua posizione, allo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Ente, nei limiti stabiliti da leggi o regolamenti.

In ogni momento la S.V. potrà accedere a tali dati chiedendone la modifica, l'aggiornamento ovvero la cancellazione.

Titolare del trattamento è ENPAPI, Via Alessandro Farnese, 3 - 00192 Roma. Il responsabile del trattamento è il Presidente pro-tempore dell'Ente.

Autorizzazione al trattamento dei dati

Il sottoscritto, come indicato nell'informativa fornita ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, per l'esecuzione dei servizi erogati dall'Ente **autorizza** il trattamento dei **dati personali**, eventualmente comunicati a soggetti terzi in relazione a specifici incarichi per servizi bancari, finanziari o assicurativi; attività di lavorazione a stampa, trasmissione, imbustamento, trasporto e smistamento delle comunicazioni agli assicurati; servizi informatici o di assistenza telefonica; archiviazione per conto dell'Ente, ed **autorizza**, inoltre, il **trattamento dei dati sensibili**, già acquisiti o che saranno acquisiti dall'Ente a seguito delle operazioni o dei contratti indicati dall'informativa, sempre nei limiti in cui gli stessi siano strumentali per la specifica finalità perseguita dall'operazione o dei servizi da me richiesti.

Data _____

Firma _____

INFORMAZIONI SULLA DOMANDA DI CONGEDO PARENTALE

Soggetti legittimati

L'indennità di congedo parentale spetta ai collaboratori coordinati e continuativi che abbiano titolo all'indennità di maternità e di paternità a condizione che il rapporto di lavoro sia ancora in corso e che ci si astenga

Periodo indennizzabile

Per ogni bambino si ha diritto ad un periodo di tre mesi di congedo parentale da fruire in modo continuativo o frazionato entro l'anno di vita del bambino o dall'ingresso in famiglia del minore adottato/affidato.

Modalità e termini di presentazione

La domanda di indennità di congedo parentale può essere presentata con apposito modulo, inviata a mezzo raccomandata A/R ovvero consegnata a mano presso la sede dell'Ente, entro un anno dalla fine del periodo indennizzabile.

La domanda deve essere presentata in data anteriore all'inizio del congedo (in caso contrario sarà indennizzabile solo il periodo di astensione successivo alla presentazione dell'istanza).

DATI/DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE PER LA LIQUIDAZIONE DELLA PRESTAZIONE

Per le adozioni/affidamenti nazionali

(I provvedimenti di adozione/affidamento vanno presentati solo per la parte contenente gli elementi necessari alla trattazione della pratica)

- 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

Per le adozioni/affidamenti preadottivi internazionali

- copia del certificato dell'Ente autorizzato da cui risulti la data di effettivo ingresso del minore in famiglia;
- copia dell'autorizzazione all'ingresso in Italia del minore rilasciata dalla Commissione Adozioni Internazionali;
- nel caso di provvedimento straniero di adozione: copia del decreto di trascrizione nel registro di stato civile emesso dal
- tribunale dei minori

Per il padre lavoratore iscritto alla gestione separata in caso di:

- morte della madre: certificato di morte della madre (o autocertificazione)
- grave infermità della madre: specifica certificazione medica (da allegare in busta chiusa)
- abbandono del figlio da parte della madre: autocertificazione
- affidamento esclusivo del figlio al padre (articolo 155 bis, codice civile): copia del provvedimento del giudice da cui risulti
- l'affidamento esclusivo del figlio al padre richiedente
- rinuncia della madre che ha diritto al congedo parentale (in caso di adozione/affidamento)