

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
ai sensi dell'art.47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445 (Testo Unico delle disposizioni
legislative e regolamenti in materia di documentazione amministrativa)

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 figlio, ai sensi dell'art.32 del D.Lgs 26 marzo 2001, n.151,

dichiara, ai sensi del DPR. 28 dicembre 2000, n.445

- di non aver mai usufruito di congedo malattia figlio per il/la figlio/a di cui trattasi.
 di avere usufruito dei seguenti periodi di congedo malattia figlio:

		datore di lavoro
dal.....	al	mesi.....gg.....
dal.....	al	mesi.....gg.....
dal.....	al	mesi.....gg.....
dal.....	al	mesi.....gg.....
dal.....	al	mesi.....gg.....

che il proprio coniuge, Sig. _____, nato a _____ il _____, genitore di _____

- non ha mai usufruito di congedo malattia figlio per il/la figlio/a di cui trattasi;
 ha usufruito dei seguenti periodi di congedo malattia figlio:

		datore di lavoro
<input type="checkbox"/> dal.....	al	mesi.....gg.....
<input type="checkbox"/> dal.....	al	mesi.....gg.....
<input type="checkbox"/> dal.....	al	mesi.....gg.....
<input type="checkbox"/> dal.....	al	mesi.....gg.....
<input type="checkbox"/> dal.....	al	mesi.....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

Il Coniuge

.....

.....