

SERVIZIO PRESTAZIONI E CONTRIBUTI

**DOMANDA DI INDENNITA' DI CONGEDO PARENTALE
PER I GIORNALISTI CHE SVOLGONO ATTIVITA' LAVORATIVA SOTTO FORMA
DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA**

La sottoscritta _____

Codice Fiscale																	
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nata il ____/____/____ a _____ Pr. ____

Residente a _____ Pr. ____ Cap. ____

In Via/Piazza _____ n. ____

Domiciliata a _____ Pr. ____ Cap. ____

In Via/Piazza _____ n. ____

(Recapito per la corrispondenza da compilare solo se diverso dalla residenza)

Tel. _____ E-mail _____ Pec _____

dipendente dell'azienda _____ dal _____ al _____

CHIEDE

- Che gli/le venga corrisposta l'indennità di congedo parentale, di cui agli artt. 44, 45, del Regolamento di attuazione delle attività di previdenza a favore degli iscritti alla Gestione Separata.

DICHIARA

- Sotto la propria responsabilità e ai sensi della Legge 4 gennaio 1968 n.15 e successive modifiche ed integrazioni, di non aver maturato il diritto a indennità di congedo parentale per qualsiasi altro titolo;

Il/la sottoscritt _____ rende tutte le dichiarazioni contenute nella presente istanza consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti e della decadenza dai benefici conseguiti per effetto delle dichiarazioni non veritiere (artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000).

Data _____ Firma _____

Dati del minore

Nome _____ Cognome _____

Codice Fiscale																
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nata/o il ____/____/____ a _____ Pr. _____ Stato _____

Sesso F ☐ M ☐

☐ 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 _____
- Data di ingresso in famiglia _____

Periodi di congedo richiesti

Dal _____ al _____ gg. _____ (gg/mm/aaa);

Dal _____ al _____ gg. _____ (gg/mm/aaa);

Dal _____ al _____ gg. _____ (gg/mm/aaa).

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 essere titolare di un rapporto di lavoro e 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/aaa) .

Dati dell'altro genitore

Nome _____ Cognome _____

Codice Fiscale																
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nata/o il ____/____/____ a _____ Pr. _____ Stato _____

Attività lavorativa _____ presso _____

Con sede in _____ via _____

Dichiaro

- ☐ 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 il minore è affidato esclusivamente al sottoscritto richiedente dal _____ (gg/mm/aaaa);

MODALITA' PER IL PAGAMENTO DELL'INDENNITA' DI CONGEDO PARENTALE

La sottoscritta _____

nata il _____ a _____

residente in _____ (c.a.p. _____) (pr. _____)

via/piazza _____

recapiti tel. _____ e-mail _____

Chiede che l'indennità sia pagata mediante:

☐ **Assegno** presso l'ufficio di corrispondenza INPGI di appartenenza

☐ **Accredito** sul seguente c/c bancario/postale:

Cod. Nazionale		Check		Cin	ABI				CAB				CONTO CORRENTE											

intestato a _____

presso la banca/posta _____

agenzia _____ città _____

Per gli accrediti internazionali indicare lo specifico codice:

CODICE BIC SWIFT : _____

Data _____ Firma _____

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata sul sito www.inpgi.it nella sezione Privacy.

Data _____ Firma _____

Allegare: copia di un valido documento di identità

Via Nizza, 35 – 00198 Roma

tel. 06/8578460/541

E-mail: prestazioni@inpgi.it

Consenso al trattamento dei dati personali e sensibili
Regolamento UE n. 2016/679 - Art. 7

Il/La sottoscritto/a nato/a
a..... il C.F.residente a
.....
in Via n°
tel. cell.
.....

DICHIARA di aver letto e compreso le informazioni fornite a norma dell'art.23 del D.lgs. 196/2003 e dell'art. 7 del Regolamento UE n. 2016/679

E

PRESTA libero, specifico, informato ed inequivocabile consenso al trattamento dei dati personali al fine di garantire continuità dei trattamenti, per i dovuti adempimenti amministrativi e per tutte le altre attività connesse, compresa la comunicazione dei dati nelle forme e nei modi indicati nell'informativa pubblicata sul sito www.inpgi.it nella voce privacy.

Data

Firma

Se nel trattamento sono coinvolti anche dati sensibili, ossia categorie particolari di dati personali, a norma dell'art. 9 del Reg. UE n. 2016/679, occorre integrare la dichiarazione:

- il trattamento riguarderà anche dati personali che rivelino l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché trattare dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona;

Data

Firma

INFORMATIVA PRIVACY - Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679, recante disposizione in materia di protezione dei dati personali, si rendono le seguenti informazioni:

- l'identità ed i dati di contatto del titolare del trattamento e del responsabile della protezione dei dati;
- le finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali nonché la base giuridica;
- gli eventuali destinatari o categorie di destinatari dei dati personali;
- il periodo di conservazione dei dati personali o i criteri utilizzati per determinare tale periodo;
- i diritti dell'interessato (tra cui il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento e il diritto di proporre reclamo);
- la comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria.

Con la sottoscrizione del presente modulo, acconsento al trattamento dei dati personali secondo le modalità di cui all'informativa pubblicata sul sito www.inpgi.it alla voce privacy.

Data

Firma