Amministrazione destinataria Regione Basilicata	
Ufficio destinatario Ufficio protocollo	

Domanda di congedo per maternità o paternità

Ai sensi della Legge 08/03/2000, n. 53

Al deliai delia Edgge doliai, in do												
II sottoscritto												
Cognome			Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita S	Sesso	Luogo di nascita				Cittadina	nza					
Residenza												
Provincia Comune			Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP		
Telefono cellulare T	Telefono fisso		Posta elettronica ordinar	ia		Posta ele	ttronica cer	tificata				
inquadrato nel segue	ente prof	ilo professi	onale			<u>'</u>						
Figura professionale	<u> </u>	-	Categoria salariale			Posizione	economica	1				
Direzione			Servizio									
			СНІ	EDE								
il congedo obbligatorio per gravidanza												
O il congedo obbliga	atorio per	r puerperio										
O il congedo parenta	ale (ex fa	acoltativo) fir	no al sesto anno o	di vita								
O il congedo parenta	ale dai se	ei agli otto a	nni di vita (ex fac	oltativo)								
O il congedo parenta	ale dagli	otto ai 12 ar	nni di vita									
O la riduzione di ora	rio per l'a	allattamento										
a decorrere												
Dal				Al								
per il figlio												
Cognome	Nome			Codice Fiscale								
Data di nascita S	9			Cittadinanza								
Riduzione orario												
O sì												
O no												

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di far parte di un nucleo monoparentale di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cogne Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa Codice Fiscale Alvora presso Codice Fiscale Codice Fisca	dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Situazione lavorativa Situazione Sociale Soc	dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Situazione lavorativa Situazione Sociale Soc	dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Situazione lavorativa Situazione Sociale Soc	2.3										
dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo plunparentale) Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa Idisoccupato Jayora presso Denominazione/Ragione sociale Tipología Sede operativa Provincia Comune Indirizzo Cívico Barrato Scala Interno SNC CAP Corrector Carrector Sede operativa Corrector Sede operativa Interno SNC CAP Orario lavorativa Corrector Sede operativa Interno SNC CAP Orario lavorativa Corrector Dichia se il secondo genitore lavora) Corrector Dichia se il secondo genitore lavora) Orario lavorativa Dichia se il secondo genitore lavora) Dichia se il secondo genitore lavora)	dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo plunparentale) Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa Idisoccupato Jayora presso Denominazione/Ragione sociale Tipología Sede operativa Provincia Comune Indirizzo Cívico Barrato Scala Interno SNC CAP Corrector Carrector Sede operativa Corrector Sede operativa Interno SNC CAP Orario lavorativa Corrector Sede operativa Interno SNC CAP Orario lavorativa Corrector Dichia se il secondo genitore lavora) Corrector Dichia se il secondo genitore lavora) Orario lavorativa Dichia se il secondo genitore lavora) Dichia se il secondo genitore lavora)	dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo plunparentale) Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa Idisoccupato Jayora presso Denominazione/Ragione sociale Tipología Sede operativa Provincia Comune Indirizzo Cívico Barrato Scala Interno SNC CAP Corrector Carrector Sede operativa Corrector Sede operativa Interno SNC CAP Orario lavorativa Corrector Sede operativa Interno SNC CAP Orario lavorativa Corrector Dichia se il secondo genitore lavora) Corrector Dichia se il secondo genitore lavora) Orario lavorativa Dichia se il secondo genitore lavora) Dichia se il secondo genitore lavora)	dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo plunparentale) Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa Idisoccupato Jayora presso Denominazione/Ragione sociale Tipología Sede operativa Provincia Comune Indirizzo Cívico Barrato Scala Interno SNC CAP Corrector Carrector Sede operativa Corrector Sede operativa Interno SNC CAP Orario lavorativa Corrector Sede operativa Interno SNC CAP Orario lavorativa Corrector Dichia se il secondo genitore lavora) Corrector Dichia se il secondo genitore lavora) Orario lavorativa Dichia se il secondo genitore lavora) Dichia se il secondo genitore lavora)		0									
Conjunct Situation Conjunct Conjunct	Conjunct Situation Conjunct	Conjunct Situation Conjunct	Conjunct Situation Conjunct	O di far parte di un nucleo monoparentale		di far parte di un nucleo pluriparentale								
Cognome	Cognome	Cognome	Cognome		□da	nti del secondo genitore								
Situazione lavorativa disoccupato lavora presso Denominazione/Ragione sociale Sade operativa Provincia Comune Indirizzo Corario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavore) non ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Situazione lavorativa disoccupato lavora presso Denominazione/Ragione sociale Sade operativa Provincia Comune Indirizzo Corario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavore) non ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Situazione lavorativa disoccupato lavora presso Denominazione/Ragione sociale Sade operativa Provincia Comune Indirizzo Corario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavore) non ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Situazione lavorativa disoccupato lavora presso Denominazione/Ragione sociale Sade operativa Provincia Comune Indirizzo Corario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavore) non ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di far parte di un nucleo pluriparentale										
disoccupato lavora presso	disoccupato lavora presso	disoccupato lavora presso	disoccupato lavora presso	di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore	Cogno	me	Nome			Codice Fi	scale			
disoccupato lavora presso	disoccupato lavora presso	disoccupato lavora presso	disoccupato lavora presso	di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale)										
Iavora presso Denominazione/Ragione sociale Tipologia Tipo	Iavora presso Denominazione/Ragione sociale Tipologia Tipo	Iavora presso Denominazione/Ragione sociale Tipologia Tipo	Iavora presso Denominazione/Ragione sociale Tipologia Tipo	di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale)	Situaz	ione lavorativa								
Denominazione/Ragione sociale Tipologia	Denominazione/Ragione sociale Tipologia	Denominazione/Ragione sociale Tipologia	Denominazione/Ragione sociale Tipologia	di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale	0	disoccupato								
Sede operativa Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) non ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Sede operativa Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) non ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Sede operativa Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) non ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Sede operativa Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) non ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa	0	lavora presso								
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) Inon ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) Inon ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) Inon ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) Inon ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato		Denominazione/Ragione sociale					Tipologia			
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) Inon ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) Inon ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) Inon ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) Inon ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato lavora presso										
Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) Onon ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) Onon ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) Onon ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) Onon ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato lavora presso										
Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) Onon ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) Onon ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) Onon ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) Onon ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato lavora presso Denominazione/Ragione sociale Tipologia		Provincia Comune		Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) Onon ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) Onon ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) Onon ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) Onon ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato lavora presso Denominazione/Ragione sociale Tipologia										
(da compilare se il secondo genitore lavora) O non ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo Periodo DICHIARA INOLTRE ☑ di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	(da compilare se il secondo genitore lavora) O non ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo Periodo DICHIARA INOLTRE ☑ di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	(da compilare se il secondo genitore lavora) O non ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo Periodo DICHIARA INOLTRE ☑ di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	(da compilare se il secondo genitore lavora) O non ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo Periodo DICHIARA INOLTRE ☑ di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato lavora presso Denominazione/Ragione sociale Tipologia		Orario lavorativo			•		'	•	•	
(da compilare se il secondo genitore lavora) O non ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo Periodo DICHIARA INOLTRE ☑ di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	(da compilare se il secondo genitore lavora) O non ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo Periodo DICHIARA INOLTRE ☑ di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	(da compilare se il secondo genitore lavora) O non ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo Periodo DICHIARA INOLTRE ☑ di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	(da compilare se il secondo genitore lavora) O non ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo Periodo DICHIARA INOLTRE ☑ di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore										
non ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	non ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	non ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	non ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore										
ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato lavora presso Denominazione/Ragione sociale Tipologia Sede operativa Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo	_		ttia figlio							
DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato lavora presso Denominazione/Ragione sociale Tipologia Sede operativa Provincia Comune Indirizzo Corario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora)	_									
di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato lavora presso Denominazione/Ragione sociale Tipologia Sede operativa Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genilore lavora) non ha usufruito del congedo malattia figlio		<u> </u>	<u></u>							
di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato lavora presso Denominazione/Ragione sociale Tipologia Sade operativa Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) non ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo										
_	_	_	_	di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato lavora presso Denominazione/Ragione sociale Tipologia Sade operativa Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) non ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo				DICHIARA INOLTRE						
di essere a conoscenza che congedi e orari vanno concordati con il responsabile del servizio	di essere a conoscenza che congedi e orari vanno concordati con il responsabile del servizio	di essere a conoscenza che congedi e orari vanno concordati con il responsabile del servizio	di essere a conoscenza che congedi e orari vanno concordati con il responsabile del servizio	dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato lavora presso Denominazione/Ragione sociale Tipologia Sede operativa Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Corario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) non ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo		di essere a conoscenza di quanto	previsto o	dalla normativa vigente s	sulla mo	odalità d	di utilizz	o dei co	ongedi	
				dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale	✓	di essere a conoscenza che conde	di e orari	i vanno concordati con il	l respor	sabile (del serv	/izio		
				dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato		ui essere a coriosceriza che corige								
Eventuali annotazioni	Eventuali annotazioni	Eventuali annotazioni	Eventuali annotazioni	dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato		di essere a conoscenza che conge								
			LVEHICIAN ANNOTATION	di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore	✓									
			Eventual dinivitazioni	di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore	✓									
			LVentuali alinotazioni	di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore	✓									
				di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore	✓									
				di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore	✓									
				di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore	✓									
				di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore	✓									
				di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore	✓									
			Lyentuan amitytezioni	dati del secondo genitore	✓									
Eventuali annotazioni	Eventuali annotazioni	Eventuali annotazioni	Eventuali annotazioni	dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa Iavora presso		ui essere a corioscenza che conge								
				dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa lavora presso		di essere a conoscenza che conge								
				dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato		di essere a coriosceriza che conge								
Eventuali annotazioni	Eventuali annotazioni	Eventuali annotazioni	Eventuali annotazioni	dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa lavora presso		di essere a conoscenza che conge								
Eventuali annotazioni	Eventuali annotazioni	Eventuali annotazioni	Eventuali annotazioni	dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato		di essere a corioscenza che conge								
Eventuali annotazioni	Eventuali annotazioni	Eventuali annotazioni	Eventuali annotazioni	dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato		di essere a conoscenza che conge								
Eventuali annotazioni	Eventuali annotazioni	Eventuali annotazioni	Eventuali annotazioni	dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato lavora presso Denominazione/Ragione sociale Tipologia Tipologia Tipologia Tipologia Torario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavore) (non on au susfruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi di essere a conoscenza che congedi e orari vanno concordati con il responsabile del servizio	✓									
Eventuali annotazioni	Eventuali annotazioni	Eventuali annotazioni	Eventuali annotazioni	dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato lavora presso Denominazione/Ragione sociale Tipologia Tipologia Tipologia Tipologia Torario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavore) (non on au susfruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi di essere a conoscenza che congedi e orari vanno concordati con il responsabile del servizio	✓									
Eventuali annotazioni	Eventuali annotazioni	Eventuali annotazioni		di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore	✓									
Eventuali annotazioni	Eventuali annotazioni	Eventuali annotazioni		di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore	✓									
Eventuali annotazioni	Eventuali annotazioni	Eventuali annotazioni	Eventuali annotazioni	di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore	✓									
				dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo piuriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato		di essere a conoscenza che conge								
				dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato		di essere a conoscenza che conge								
				dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato		di essere a conoscenza che conge								
				dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato		di essere a corioscenza che conge								
				dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato		ui essere a comoscenza che como						_		
				dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato		di accara a conoccanza cha conde	di e orari	i vanno concordati con il	l respor	ısabile (del ser\	/izio		
di essere a conoscenza che congedi e orari vanno concordati con il responsabile dei servizio	di essere a conoscenza che congedi e orari vanno concordati con il responsabile dei servizio	di essere a conoscenza che congedi e orari vanno concordati con il responsabile dei servizio	di essere a conoscenza che congedi e orari vanno concordati con il responsabile dei servizio	dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato lavora presso Denominazione/Ragione sociale Tipologia Sede operativa Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) non ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE	✓			_					Jingcai	
di essere a conoscenza che congedi e orari vanno concordati con il responsabile del servizio	di essere a conoscenza che congedi e orari vanno concordati con il responsabile del servizio	di essere a conoscenza che congedi e orari vanno concordati con il responsabile del servizio	di essere a conoscenza che congedi e orari vanno concordati con il responsabile del servizio	dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa Ilayora presso Denominazione/Ragione sociale Provincia Comune Indirizzo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) non ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo		di essere a conoscenza di quanto	previsto d	dalla normativa vigente s	sulla mo	odalità d	di utilizz	o dei co	ongedi	
_		_	_	dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa Ilayora presso Denominazione/Ragione sociale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Corario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) non ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo		di essere a conoccenza di guanto	nroviete (_	aulla ma	odalità a	Vi rutili⇒=	o doi o	nacdi	
_	_	_	_	dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa Ilayora presso Denominazione/Ragione sociale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Corario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) non ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo		di		_	sulle :-	- d = 1:43	J:4:!!=	المام		
_	_	_	_	dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa Ilayora presso Denominazione/Ragione sociale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Corario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) non ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo				_		1 114 5				
_	_	_	_	dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa Ilayora presso Denominazione/Ragione sociale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Corario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) non ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo				_		1 114 5				
_	_	_	_	dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa Ilayora presso Denominazione/Ragione sociale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Corario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) non ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo				_						
_	_	_	_	dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa Ilayora presso Denominazione/Ragione sociale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Corario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) non ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo				_						
_	_	_	_	di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato lavora presso Denominazione/Ragione sociale Tipologia Tipologia Sade operativa Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) non ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo				DICHIARA INOLTRE						
_	_	_	_	di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato lavora presso Denominazione/Ragione sociale Tipologia Tipologia Sade operativa Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) non ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo				DICHIARA INOLTRE						
di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato lavora presso Denominazione/Ragione sociale Tipologia Tipologia Sade operativa Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) non ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo				DICHIADA INCLES						
di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato lavora presso Denominazione/Ragione sociale Tipologia Tipologia Sade operativa Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) non ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo										
di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato lavora presso Denominazione/Ragione sociale Tipologia Tipologia Sade operativa Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) non ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo										
di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato lavora presso Denominazione/Ragione sociale Tipologia Tipologia Sade operativa Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) non ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo										
di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato lavora presso Denominazione/Ragione sociale Tipologia Tipologia Sade operativa Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) non ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo										
di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato lavora presso Denominazione/Ragione sociale Tipologia Tipologia Sade operativa Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) non ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo										
di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato lavora presso Denominazione/Ragione sociale Tipologia Tipologia Sade operativa Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) non ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo										
di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato lavora presso Denominazione/Ragione sociale Tipologia Tipologia Sade operativa Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) non ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo				DIGITIAD A TOTAL TOTAL						
di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato lavora presso Denominazione/Ragione sociale Tipologia Tipologia Sade operativa Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) non ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo										
di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato lavora presso Denominazione/Ragione sociale Tipologia Tipologia Sade operativa Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) non ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo		<u> </u>								
di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato lavora presso Denominazione/Ragione sociale Tipologia Tipologia Sade operativa Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) non ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo										
di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato lavora presso Denominazione/Ragione sociale Tipologia Tipologia Sade operativa Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) non ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo										
di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato lavora presso Denominazione/Ragione sociale Tipologia Tipologia Sade operativa Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) non ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo										
di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato lavora presso Denominazione/Ragione sociale Tipologia Tipologia Sade operativa Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) non ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo										
di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato lavora presso Denominazione/Ragione sociale Tipologia Tipologia Sade operativa Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) non ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo										
di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato lavora presso Denominazione/Ragione sociale Tipologia Tipologia Sade operativa Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) non ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo										
di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato lavora presso Denominazione/Ragione sociale Tipologia Tipologia Sade operativa Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) non ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo		1 611040								
di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato lavora presso Denominazione/Ragione sociale Tipologia Sade operativa Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) non ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo		Periodo								
di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato lavora presso Denominazione/Ragione sociale Sede operativa Provincia Comune Indirizzo Corario lavorativo Corario lavorativo Corario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genilore lavora) non ha usufruito del congedo malattia figlio		Periodo								
DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato lavora presso Denominazione/Ragione sociale Sede operativa Provincia Comune Indirizzo Corario lavorativo Corario lavorativo Corario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genilore lavora) non ha usufruito del congedo malattia figlio	\cup	<u> </u>	igilo nel s	seguente periodo						
DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato lavora presso Denominazione/Ragione sociale Tipologia Sede operativa Provincia Comune Indirizzo Corario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora)	_									
Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato lavora presso Denominazione/Ragione sociale Sede operativa Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora)	_									
ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato lavora presso Denominazione/Ragione sociale Sede operativa Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo	_		ttia figlio							
ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato lavora presso Denominazione/Ragione sociale Sede operativa Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo		mpilare se il secondo genitore lavora)								
non ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	non ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	non ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	non ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore										
(da compilare se il secondo genitore lavora) O non ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo Periodo DICHIARA INOLTRE ☑ di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	(da compilare se il secondo genitore lavora) O non ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo Periodo DICHIARA INOLTRE ☑ di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	(da compilare se il secondo genitore lavora) O non ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo Periodo DICHIARA INOLTRE ☑ di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	(da compilare se il secondo genitore lavora) O non ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo Periodo DICHIARA INOLTRE ☑ di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore										
(da compilare se il secondo genitore lavora) O non ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo Periodo DICHIARA INOLTRE ☑ di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	(da compilare se il secondo genitore lavora) O non ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo Periodo DICHIARA INOLTRE ☑ di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	(da compilare se il secondo genitore lavora) O non ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo Periodo DICHIARA INOLTRE ☑ di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	(da compilare se il secondo genitore lavora) O non ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo Periodo DICHIARA INOLTRE ☑ di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore										
(da compilare se il secondo genitore lavora) O non ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo Periodo DICHIARA INOLTRE ☑ di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	(da compilare se il secondo genitore lavora) O non ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo Periodo DICHIARA INOLTRE ☑ di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	(da compilare se il secondo genitore lavora) O non ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo Periodo DICHIARA INOLTRE ☑ di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	(da compilare se il secondo genitore lavora) O non ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo Periodo DICHIARA INOLTRE ☑ di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato lavora presso Denominazione/Ragione sociale Tipologia		Orario lavorativo								
Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) Onon ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) Onon ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) Onon ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) Onon ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato lavora presso Denominazione/Ragione sociale Tipologia		Orario lavorativo								
Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) Onon ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) Onon ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) Onon ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) Onon ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato lavora presso Denominazione/Ragione sociale Tipologia										
Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) Onon ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) Onon ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) Onon ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) Onon ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato lavora presso Denominazione/Ragione sociale Tipologia										
Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) Onon ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) Onon ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) Onon ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) Onon ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato lavora presso Denominazione/Ragione sociale Tipologia		Provincia Comune		Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compiliare se il secondo genitore lavora) Onon ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compiliare se il secondo genitore lavora) Onon ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compiliare se il secondo genitore lavora) Onon ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compiliare se il secondo genitore lavora) Onon ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore				Indivies	Civino	Barrata	Coolo	Intorno	CNC	CAR
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) Inon ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) Inon ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) Inon ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) Inon ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato lavora presso		Sada operativa								
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) Inon ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) Inon ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) Inon ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) Inon ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato lavora presso										
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) Inon ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) Inon ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) Inon ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) Inon ha usufruito del congedo malattia figlio ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato		Denominazione/Ragione sociale					Tipologia			
Sede operativa Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) non ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Sede operativa Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) non ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Sede operativa Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) non ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Sede operativa Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) non ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa disoccupato	\circ	lavora presso								
Denominazione/Ragione sociale Tipologia	Denominazione/Ragione sociale Tipologia	Denominazione/Ragione sociale Tipologia	Denominazione/Ragione sociale Tipologia	di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale	0	disoccupato								
Iavora presso Denominazione/Ragione sociale Tipologia Tipo	Iavora presso Denominazione/Ragione sociale Tipologia Tipo	Iavora presso Denominazione/Ragione sociale Tipologia Tipo	Iavora presso Denominazione/Ragione sociale Tipologia Tipo	di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale)	Situaz	ione lavorativa								
disoccupato lavora presso	disoccupato lavora presso	disoccupato lavora presso	disoccupato lavora presso	di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale)										
disoccupato lavora presso	disoccupato lavora presso	disoccupato lavora presso	disoccupato lavora presso	di far parte di un nucleo pluriparentale dati del secondo genitore	Cogno	me	Nome			Codice Fi	scale			
Situazione lavorativa disoccupato lavora presso Denominazione/Ragione sociale Sade operativa Provincia Comune Indirizzo Corario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavore) non ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Situazione lavorativa disoccupato lavora presso Denominazione/Ragione sociale Sade operativa Provincia Comune Indirizzo Corario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavore) non ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Situazione lavorativa disoccupato lavora presso Denominazione/Ragione sociale Sade operativa Provincia Comune Indirizzo Corario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavore) non ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Situazione lavorativa disoccupato lavora presso Denominazione/Ragione sociale Sade operativa Provincia Comune Indirizzo Corario lavorativo Congedo malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavore) non ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	di far parte di un nucleo pluriparentale	(da co	ompilare in caso di nucleo pluriparentale)								
Conjustive Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa Gisoccupato Iavora presso Denominazione/Ragione sociale Tipologia Sede operativa Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo Congreto malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) In on ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Conjustive Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa Gisoccupato Iavora presso Denominazione/Ragione sociale Tipologia Sede operativa Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP Orario lavorativo Congreto malattia figlio (da compilare se il secondo genitore lavora) In on ha usufruito del congedo malattia figlio nel seguente periodo Periodo DICHIARA INOLTRE di essere a conoscenza di quanto previsto dalla normativa vigente sulla modalità di utilizzo dei congedi	Conjust Situation lavorativa Situation lavorativa Idio Compile	Conjust Situation lavorativa Situation lavorativa Idio Compile	di far parte di un nucleo pluriparentale	∟.da	iti dei secondo genitore								
Cognome	Cognome	Cognome	Cognome	'	П.									
Cognome	Cognome	Cognome	Cognome	·		di far parte di un nucleo pluriparentale								
Codic Situation law ratival Codic Codic Situation Codic	Codic Situation law ratival Codic Codic Situation Codic	Codic Situation law ratival Codic Codic Situation Codic	Codic Situation law ratival Codic Codic Situation Codic	() I di for parto di un puello monoporontalo	\bigcirc	·								
dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa Iavora presso	dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa Iavora presso	dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa Iavora presso	dati del secondo genitore (da compilare in caso di nucleo pluriparentale) Cognome Nome Codice Fiscale Situazione lavorativa Iavora presso			di far parte di un nucleo monopare	ntale							

Elenco degli allegati	
(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica copia del documento d'identità	ed elencati sul portale)
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)	
altri allegati (specificare)	
Informativa sul trattamento dei dati pe	ersonali
(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto	Legislativo 30/06/2003, n. 196)
dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento de	
istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento	delle informazioni trasmesse all'atto della
presentazione della pratica.	

Data

Luogo

Il dichiarante