**AUTOCERTIFICAZIONE DEL GENITORE NON RICHIEDENTE**

\_\_ l \_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nat \_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Consapevole delle responsabilità amministrative civili e penali previste dal DPR 28/12/2000 N. 445 cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendaci ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 46 del citato D.P.R., e sotto la propria personale responsabilità**

**DICHIARA**

di essere Genitore di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_

riconosciut\_ portatore di handicap grave art. 3, comma 3° della legge 104/92 e s.m.i., da parte della

Commissione Medica Competente, nella seduta del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

di essere / non essere l’unico genitore;

di avere / non avere diritto alla fruizione del congedo retribuito ai sensi del D.Lgs. 151/2001 in quanto

(lavoratore Autonomo / non lavoratore)

che il suddetto figli\_ non è ricoverat\_ a tempo pieno presso Istituti previdenziali, case di riposo e di cura;

***di avere / non avere*** fruito del medesimo beneficio per mesi \_\_\_\_ e gg. \_\_\_\_\_\_\_;

**di avere / non avere** fruito del congedo di cui all’art. 4, comma 2, della legge 8 marzo 2000, n. 53 per mesi \_\_\_\_\_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(congedo senza assegni per gravi e documentati motivi familiari)**

**Luogo e Data**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma)

N.B. Allegare documento di identità in corso di validità del dichiarante.-