**COMUNE di………..,**

**RICHIESTA DEI BENEFICI PER GENITORI DI FIGLI MINORI DI 14 ANNI IN QUARANTENA OBBLIGATORIA**

**art. 5 del DL 08.09.2020 n. 111 e art. 21-bis del Testo coord. DL 14.08.2020 n. 104**

La/Il sottoscritta/o , nato/a a il

, dipendente del Comune di Merano in qualità di

nell‘unità organizzativa

,

con rapporto di lavoro

a tempo pieno

a tempo parziale: verticale

orizzontale

# C H I E D E

per suo/a figlio/a (anche in caso di adozione o affidamento)

nato/a il a

di svolgere la propria attività lavorativa in modalità di smart working

di essere collocato in congedo straordinario Covid-19 con 50% retribuito per genitori con figli in quarantena obbligatoria

# per il periodo dal

**fino al**

# compreso

**O P P U R E**

# per i seguenti giorni:

*(periodo massimo: durata della quarantena obbligatoria nel periodo dal 09/09/2020 fino al 31/12/2020 compreso).*

Consapevole che la falsità è punita ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, così come previsto dall’art. 76 del testo unico approvato con d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445, e che qualora dai controlli emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il/la dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, l/la sottoscritto/a

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

1. che la quarantena del figlio convivente, minore di anni 14, è stata disposta dall‘Azienda Sanitaria per il periodo dal al a seguito di un contatto verificatosi:

all‘interno del plesso scolastico (esclusivamente scuola dell‘infanzia e scuola) oppure nell’ambito dello svolgimento di attività sportive di base e di attività motoria in strutture quali palestre, piscine, centri sportivi e circoli sportivi – sia pubblici che privati - oppure all’interno di strutture regolarmente frequentate per seguire lezioni musicali e linguistiche

*indicazione dell’istituzione scolastica / della struttura o circolo sportiva/o / della struttura delle lezioni musicali o linguistiche*

1. che il suddetto figlio ha la stessa residenza anagrafica del genitore richiedente;

# 3)

**DATI RELATIVI ALL‘ALTRO GENITORE:**

Cognome e nome

, nato il

a

,

è dipendente con rapporto di lavoro subordinato: presso il datore di lavoro:

indirizzo del datore di lavoro:

con rapporto di lavoro

a tempo pieno

a tempo parziale:

verticale

orizzontale

è libero professionista o lavoratore/-trice autonomo/a: nome della ditta

indirizzo della sede legale:

* 1. che l‘altro genitore dello stesso nucleo familiare non usufruisce contemporaneamente del congedo straordinario Covid-19 per genitori con figli in quarantena o di analoghi benefici (p.es. congedo parentale ordinario, aspettativa per personale con prole senza prestazione di servizio, permesso per motivi educativi richiesto per il figlio suddetto oppure aspettativa senza assegni per motivi personali/familiari o di studio);
	2. che l‘altro genitore dello stesso nucleo familiare non svolge contemporaneamente la sua attività lavorativa in modalità di smart working/telelavoro o in un‘altra modalità agile;
	3. che l‘altro genitore dello stesso nucleo familiare non è contemporaneamente disoccupato/non lavoratore;
	4. che nello stesso nucleo familiare non vi è altro genitore che contemporaneamente non svolge alcuna attività lavorativa per altri motivi (p.es. collocamento in cassa integrazione);

# barrare il seguente punto solo in caso affermativo:

l’altro genitore dello stesso nucleo familiare rientra fra i “soggetti fragili” con corrispondente certificazione della medicina legale o del lavoro (allegare alla richiesta la certificazione);

# valido solamente in caso di richiesta di congedo straordinario Covid-19 per genitori con figli in quarantena obbligatoria:

che l’altro genitore dello stesso nucleo familiare non può svolgere l’attività lavorativa in modalità di smart working/telelavoro o in un‘altra modalità di lavoro agile.

# Il/La richiedente dichiara inoltre che quanto sopra esposto corrisponde a verità e di essere a conoscenza che l’Amministrazione può effettuare verifiche a campione.

*data firma del/della dichiarante*

# Allegati:

certificato di quarantena obbligatoria del figlio disposto dall’Azienda sanitaria relativo alla durata della quarantena;

dichiarazione da parte del datore di lavoro dell’altro genitore che non è possibile svolgere la prestazione lavorativa in modalità di smart working/telelavoro o in un‘altra modalità agile

certificazione della medicina legale o del lavoro (da allegare alla richiesta solo nel caso in cui l’altro genitore dello stesso nucleo familiare rientra fra i “soggetti fragili”).

\* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \* \*

***Spazio riservato ai dirigenti competenti:***

Il/La superiore del/la dipendente richiedente,

autorizza ovvero conferma la possibilità di svolgere l’attività lavorativa del/la dipendente in modalità di smart working durante il periodo suddetto richiesto

dichiara che non sussiste possibilità di svolgere l’attività lavorativa del/la dipendente in modalità di smart working durante il periodo suddetto richiesto

Data:

Firma del/la dirigente