



Mod.AST.FAC.  
ALL'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE  
Sede di \_\_\_\_\_

ALL'AZIENDA \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

## DOMANDA DI CONGEDO PARENTALE (ASTENSIONE FACOLTATIVA)

(art. 32 T.U. Maternità - Decreto n.151/2001)

### DATI DEL/DELLA RICHIEDENTE

_____		_____		nat_ il	_____	_____	_____	_____	_____	Sesso (M o F) <input type="checkbox"/>
COGNOME DI NASCITA		NOME			GIORNO	MESE	ANNO			
a	_____	_____	_____							
	COMUNE	PROV	CODICE FISCALE							
indirizzo	_____		_____							
	COMUNE		FRAZIONE / LOCALITA'							
Via	_____	n.	_____	tel.	_____					

### IL/LA SOTTOSCRITTO/A CHIEDE

di fruire del congedo parentale (*astensione facoltativa dal lavoro*) e della relativa indennità **qualora spettante** in base all' art.34 del T.U. sulla Maternità ( **vedi AVVERTENZE IMPORTANTI** )

dal _____ al _____ gg. _____	dal _____ al _____ gg. _____
dal _____ al _____ gg. _____	dal _____ al _____ gg. _____

per il seguente bambino

### DATI DEL/DELLA BAMBINO/A

_____		_____		nat_ il	_____	_____	_____	_____	_____	Sesso (M o F) <input type="checkbox"/>
COGNOME		NOME			GIORNO	MESE	ANNO			
a	_____	_____	_____							
	COMUNE	PROV	CODICE FISCALE							
<input type="checkbox"/> proprio figlio naturale	<input type="checkbox"/> minore adottato da lui/lei o affidato a lui/lei	} - data provvedimento di adozione/affidamento _____								
		} - data di ingresso in famiglia dell'adottato/affidato _____								

### IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA

- di essere titolare di un valido rapporto di lavoro  
dal \_\_\_\_\_ presso la Ditta \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ matricola aziendale \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ presso la Ditta \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ matricola aziendale \_\_\_\_\_  
con qualifica di  Operaio/a  Impiegato/a  Apprendista  
e con contratto:  a tempo indeterminato  a tempo determinato, che cesserà il \_\_\_\_\_
- di essere lavoratore/trice dello **spettacolo** (*compilare anche la riga precedente*)
- di essere iscritto/a negli elenchi dei **lavoratori agricoli** del Comune di \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_ per gg. \_\_\_\_\_
- di essere **lavoratrice autonoma** (artigiana – commerciante – coltivatrice diretta – colona o mezzadra)
- di **non aver fruito** per lo stesso/a bambino/a di periodi di congedo parentale (*astensione facoltativa*)
- di **aver fruito** per lo stesso/a bambino/a di periodi di congedo parentale (*astensione facoltativa*)  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ e dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 presso la Ditta \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ matricola aziendale n. \_\_\_\_\_  
 come **lavoratrice autonoma** (Artigiana-Commerciant-Coltivatrice diretta-Colona o mezzadra)
- che il bambino è vivente

N.B. Scrivere in stampatello e barrare le caselle che interessano

segue

**ALTRO GENITORE O AFFIDATARIO**

Il/la sottoscritto/a, altro genitore o altro/a affidatario/a del/la bambino/a indicato/a a pagina 1,

<input type="text"/>	<input type="text"/>	nat_ il	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Sesso (M o F) <input type="checkbox"/>
<small>COGNOME DI MASCHETTA</small>	<small>NOME</small>		<small>GIORNO</small>	<small>MESE</small>	<small>ANNO</small>			

a <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>COMUNE</small>	<small>PROV</small>	<small>CODICE FISCALE</small>

indirizzo

COMUNE FRAZIONE / LOCALITA'

Via  n.  tel.

**DICHIARA che**

- non ha fruito né fruisci di periodi di congedo parentale (*astensione facoltativa*)
- ha fruito o sta fruendo dei seguenti periodi di congedo parentale (*astensione facoltativa*)  
 dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_  
 dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ gg. \_\_\_\_\_
- presso la Ditta \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 città \_\_\_\_\_ matricola aziendale n. \_\_\_\_\_
- come lavoratrice autonoma (Artigiana-Commerciante-Coltivatrice diretta-Colona o mezzadra)
- non ha diritto al congedo parentale (*astensione facoltativa*) dal lavoro in quanto libero/a professionista - collaboratore/trice coordinato/a e continuativo/a - lavoratore/trice a domicilio - addetto/a ai servizi domestici - lavoratore autonomo (artigiano-commerciante - coltivatore diretto-colono o mezzadro)

**REDDITI PRESUNTI**

(DA NON COMPILARSI PER I CASI DEL PUNTO 5 a) DELLE AVVERTENZE IMPORTANTI)

Il/la sottoscritto/a richiedente

**DICHIARA**  
**che per l'anno in corso (1)**

- a) conseguirà **presumibilmente** i seguenti redditi personali (**inferiori a 2,5 volte** l'ammontare della pensione minima) assoggettabili all'IRPEF (redditi al lordo di qualsiasi detrazione comunque specificata –oneri deducibili, detrazioni d'imposta– e al netto dei contributi previdenziali ed assistenziali):
- |   |                   |
|---|-------------------|
| ➤ Redditi da lavoro dipendente ed assimilati  | £ _____ (€ _____) |
| ➤ Redditi da lavoro autonomo o professionale o di impresa   | £ _____ (€ _____) |
| ➤ Altri redditi assoggettabili all'IRPEF, esclusi il reddito della casa di abitazione, i trattamenti di fine rapporto e relative anticipazioni, le competenze arretrate assoggettate a tassazione separata, i redditi già tassati alla fonte e i redditi esenti | £ _____ (€ _____) |
| ➤ Redditi conseguiti all'estero o derivanti da lavoro presso organismi internazionali che, se prodotti in Italia, sarebbero assoggettabili all'IRPEF  | £ _____ (€ _____) |
| <b>TOTALE</b>   | £ _____ (€ _____) |

**e SI IMPEGNA**

a presentare -alla scadenza dei termini previsti per la denuncia dei redditi- ai fini degli eventuali conguagli attivi o passivi, una comunicazione definitiva circa i redditi personali effettivamente conseguiti ed è consapevole che il superamento del limite di reddito previsto (2,5 volte l'ammontare della pensione minima) o la mancata comunicazione definitiva comporteranno l'addebito delle indennità erogate a seguito della presente domanda.

- b) conseguirà **presumibilmente** un reddito personale **superiore a 2,5 volte** l'ammontare della pensione minima e pertanto **non chiede** la prestazione economica (in caso contrario, si riserva di richiederla).

(1) Anno in cui inizia il congedo parentale (*astensione facoltativa*) o la frazione dello stesso

**N.B. Scrivere in stampatello e barrare le caselle che interessano**

**segue**

<b>MODALITA' DI PAGAMENTO</b> (solo per operai agricoli e lavoratori stagionali a termine)			
<input type="checkbox"/> IN LIRE	<input type="checkbox"/> IN EURO	<input type="checkbox"/> ASSEGNO CIRCOLARE	<input type="checkbox"/> ACCREDITO SUL CONTO CORRENTE BANCARIO (indicare le coordinate bancarie nelle sottostanti caselle) (1)
CIN <input type="text"/>	CODICE BANCA <input type="text"/>	CODICE CAB <input type="text"/>	CODICE CLIENTE <input type="text"/>
(1) I dati possono essere rilevati dall'estratto conto bancario			

<b>DOCUMENTAZIONE ALLEGATA</b> (da non allegare se già presentata per altre domande di maternità)
<p>- <b>In tutti i casi</b> (tranne adozione/affidamento)</p> <p><input type="checkbox"/> Certificato di nascita dal quale risulti la paternità e la maternità o stato di famiglia o autocertificazione</p> <p><input type="checkbox"/> Altro (indicare) _____</p> <p>- <b>Adozione/affidamento</b></p> <p><input type="checkbox"/> <u>Adozioni nazionali</u>: copia del provvedimento di adozione o di affidamento e copia del documento rilasciato dall'Autorità competente da cui risulti la data di effettivo ingresso del bambino in famiglia.</p> <p><input type="checkbox"/> <u>Adozioni internazionali</u> (Legge 31/12/1998 n. 476): certificato dell'Ente autorizzato, da cui risulti l'adozione o affidamento da parte del giudice straniero, l'avvio del procedimento di "convalida" presso il giudice italiano e la data di inserimento del minore presso i coniugi affidatari o i genitori adottivi.</p> <p><input type="checkbox"/> Altro (indicare) _____</p> <p>- <b>Genitore solo</b> (documentazione idonea ad attestare la condizione di genitore solo)</p> <p><input type="checkbox"/> Certificato di morte dell'altro genitore</p> <p><input type="checkbox"/> Copia del provvedimento formale di abbandono</p> <p><input type="checkbox"/> Copia del provvedimento formale di affidamento del figlio al solo genitore richiedente</p> <p>- <b>Lavoratrici autonome</b></p> <p><input type="checkbox"/> Dichiarazione di responsabilità di <u>effettiva</u> astensione dall'attività lavorativa per il periodo richiesto</p>

<b>DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'</b>
<p>I sottoscritti ("richiedente" e "altro genitore"), consapevoli delle responsabilità amministrative, civili e penali previste per il caso di dichiarazioni false o fraudolente dirette a procurare indebitamente le indennità, dichiarano, <u>ciascuno per le informazioni delle situazioni che lo riguardano</u>, che le notizie fornite con il presente modulo sono rispondenti al vero e <u>si impegnano a rendere note tempestivamente le eventuali variazioni delle notizie o delle situazioni dichiarate con la presente, comprese le eventuali future richieste di astensione da parte dell' "altro genitore", che dovessero determinare la decadenza dal diritto all'indennità richiesta o la sospensione della stessa (ripresa del lavoro, ferie, licenziamento, ecc.) nonché eventuali modifiche dei periodi di astensione richiesti.</u></p> <p><u>Il/la richiedente si impegna altresì a fornire la comunicazione definitiva circa i redditi individuali effettivamente conseguiti nell'anno.</u></p> <p>I sottoscritti autorizzano l'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale al trattamento dei propri dati personali per finalità strettamente connesse con l'esecuzione del T.U. sulla Maternità.</p> <p>Data _____ Firma _____ DEL/ DELLA RICHIEDENTE</p> <p>Firma _____ DELL'ALTRO GENITORE O AFFIDATARIO</p>

<b>SCELTA DEL PATRONATO</b>
<p>Il /la sottoscritta delega il Patronato _____ presso il quale elegge domicilio ai sensi dell'art.47 del Codice Civile, a rappresentarlo/a ed assisterlo/a gratuitamente, ai sensi e per gli effetti di cui al D.L.C.P.S. 29/7/1947, n.804 e successive modificazioni ed integrazioni, nei confronti dell'INPS per la trattazione della pratica relativa alla presente domanda. Il presente mandato può essere revocato solo per iscritto.</p> <p>Data _____ Firma _____</p> <p>_____ numero pratica</p> <p>Timbro del patronato e codice _____ Firma dell'operatore dell'Ente di Patronato _____</p>

## AVVERTENZE IMPORTANTI

### 1) AVENTI DIRITTO AL CONGEDO PARENTALE (*ASTENSIONE FACOLTATIVA*)

- A) **Lavoratori/trici dipendenti (esclusi quelle a domicilio o addetti ai servizi domestici)** titolari di uno (o più) rapporti di lavoro in atto (per gli/le agricoli/e sono richiesti requisiti differenti di attività lavorativa)
- B) lavoratrici **madri autonome** (artigiane – commercianti – coltivatrici dirette/colone o mezzadre) solo in caso di effettiva astensione dall'attività lavorativa autonoma, da attestare mediante dichiarazione di responsabilità dell'interessata. La domanda va presentata all'INPS prima dell'inizio del periodo di congedo (astensione facoltativa):

### 2) PERIODI DI CONGEDO

- A) **Individuali** (fruizione da parte di uno dei due genitori)
- **madre, lavoratrice dipendente:** 6 mesi
  - **madre, lavoratrice autonoma:** 3 mesi
  - **padre, lavoratore dipendente (anche se la madre non è lavoratrice):** 7 mesi
  - **“genitore solo”:** 10 mesi
- B) **Complessivi** (fruizione da parte di entrambi i genitori)
- In caso di fruizione da parte di entrambi i genitori, il periodo massimo **complessivo** tra i due non è pari la somma dei periodi massimi individuali, ma è **limitato a 11 mesi** (10 mesi se la madre è lavoratrice autonoma). Es. 6 mesi madre + 5 mesi padre; oppure 5 mesi madre + 6 mesi padre; oppure 4 mesi madre + 7 mesi padre.
- N.B.** Madre e padre possono fruire del congedo parentale anche contemporaneamente e il padre lo può utilizzare anche durante l'astensione obbligatoria della madre e/o durante la fruizione dei riposi orari della madre.

### 3) FRAZIONABILITÀ

Il congedo parentale (*astensione facoltativa*) può essere fruito anche in modo frazionato.

La **frazionabilità** va comunque intesa nel senso che **tra un periodo** (anche di un solo giorno per volta) e l'**altro** di congedo parentale deve essere effettuata una **ripresa effettiva del lavoro**.

### 4) ETÀ DEL BAMBINO

- fino ad 8 anni (figlio naturale di lavoratore/lavoratrice dipendente)
- fino a 1 anno (figlio naturale di lavoratrice autonoma ART-COMM-CD/CM)
- fino a 12 anni (adottato o affidato da lavoratore/lavoratrice dipendente o da lavoratrice autonoma)

### 5) INDENNITÀ (= 30% della retribuzione)

- a) per 6 mesi fruiti complessivamente tra i due genitori, o da uno dei due o dal “genitore solo”:
- fino a 3 anni di età del figlio naturale
  - fino a 6 anni di età del bambino adottato/affidato
  - entro tre anni dall'ingresso in famiglia del bambino che è stato adottato/affidato tra i 6 e i 12 anni
- In questi casi le condizioni reddituali sono ininfluenti**

- b 1) per i periodi eccedenti i 6 mesi complessivamente fruiti tra i due genitori, o da uno dei due, o dal “genitore solo”:
- fino a 3 anni di età del bambino
  - fino a 6 anni dell'adottato/affidato

- b 2) per tutti i periodi fruiti entro i periodi massimi di cui al punto 2 (A e B):
- fra i 3 e gli 8 anni di età del bambino
  - dopo 3 anni dall'ingresso in famiglia del bambino che è stato adottato/affidato tra i 6 e i 12 anni

Nei casi **b 1) e b 2)** il **reddito del richiedente deve essere inferiore a 2,5 volte l'importo della pensione minima**, nella misura che viene stabilita anno per anno.

Se il reddito è superiore, il richiedente ha diritto al congedo parentale (*astensione facoltativa*) ma **non alla indennità**.



### RICEVUTA

Mod.Ast.Fac.

I Sig. \_\_\_\_\_ ha presentato oggi la domanda di congedo parentale (*astensione facoltativa dal lavoro*).

I nominativi del responsabile del procedimento e del responsabile del provvedimento possono essere rilevati dagli appositi avvisi esposti nei locali della Sede dell'INPS.

Timbro datario INPS e firma