

A.R.P.A.B

Agenzia Regionale per la Protezione  
dell'Ambiente della Basilicata

POTENZA Li .....

Richiesta Congedo ex art. 25 D.L. n. 18 del 17 marzo 2020 e art. 72 D.L. 34 del 19/5/2020

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_ in  
servizio presso l'Ufficio \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di poter fruire del CONGEDO PARENTALE con retribuzione al 50% (per figli da 1 a 12 anni), ex art. 72, co. 2, Decreto Legge n. 34 del 19/5/2020 (max 30 giorni dal 5dal 5//3/2020 al 31/7/2020) comprensivi dei 15 giorni previsti dal D.L n. 18 del 17/3/2020

- Per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- Per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

DICHIARA (barrare con una x la condizione sussistente)

- di avere un figlio di età non superiore ad anni 12  
(indicare nome cognome e data di nascita) \_\_\_\_\_
- di avere un figlio di età compresa tra i 12 e i 16 anni (in tal caso non spetta alcune indennità)  
(indicare nome cognome e data di nascita) \_\_\_\_\_
- di avere un figlio con disabilità grave accertata ai sensi dell'art. 4 della L. n. 104/92 iscritto a scuola di ogni ordine e grado o ospitato in centri diurni a carattere assistenziale  
(indicare nome cognome e data di nascita) \_\_\_\_\_

Al fine di poter accedere al beneficio previsto dall'art. 25 D.L. n. 18 del 17 marzo 2020 e dall'art. 72 D.L. 34 del 19/5/2020 DICHIARA altresì che (le condizioni di seguito indicate dovranno essere sussistenti cumulativamente e non alternativamente):

- nel nucleo familiare non è presente un genitore beneficiario di misure di sostegno al reddito derivanti da sospensione o cessazione dell'attività lavorativa;
- nel nucleo familiare non è presente un genitore disoccupato o non lavoratore;
- uno o entrambi i genitori, nei periodi richiesti, NON stanno già fruendo di analoghi benefici.

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

Vista l'istanza si esprime parere <span style="margin-left: 20px;">favorevole _____</span> <span style="margin-left: 20px;">sfavorevole _____</span>	<b>IL DIRIGENTE / IL RESPONSABILE DI P.O.</b> _____
---	--

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO PERSONALE: vista la presente richiesta, l'autorizzazione del Dirigente o del Responsabile competente e la documentazione probatoria allegata alla presente SI PROVVEDE ALLA REGISTRAZIONE.**

Data, \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO