



# ... e autocertifico

La preghiamo di scrivere in stampatello  
in modo chiaro e leggibile. Grazie.

PROTOCOLLO INPDAP	
Codice	01061701aut

## Io sottoscritto/a

Dati anagrafici del richiedente	Cognome																		
	Nome																		
	Nato/a il				A												Prov.		
	<p style="color: red;">Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (Artt.75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000)</p>																		

## DICHIARO:

Cittadinanza e codice fiscale del richiedente	di essere cittadino italiano (in caso contrario indicare la propria nazionalità) _____																		
	in possesso del seguente codice fiscale:																		

**di aver diritto ad usufruire di periodi di congedo di maternità, collocati temporalmente al di fuori del rapporto di lavoro, per la nascita dei seguenti figli:**

1	COGNOME																			
	NOME																			
	LUOGO DI NASCITA																			
	DATA DI NASCITA																			
	Codice fiscale																			
2	COGNOME																			
	NOME																			
	LUOGO DI NASCITA																			
	DATA DI NASCITA																			
	Codice fiscale																			
3	COGNOME																			
	NOME																			
	LUOGO DI NASCITA																			
	DATA DI NASCITA																			
	Codice fiscale																			
4	COGNOME																			
	NOME																			
	LUOGO DI NASCITA																			
	DATA DI NASCITA																			
	Codice fiscale																			
5	COGNOME																			
	NOME																			
	LUOGO DI NASCITA																			
	DATA DI NASCITA																			
	Codice fiscale																			

# ... e autocertifico

La preghiamo di scrivere in stampatello  
in modo chiaro e leggibile. Grazie.

Codice 01061701aut

	<input type="checkbox"/> di essere attualmente in servizio presso.....							
	<input type="checkbox"/> di essere cessato dal servizio in data <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							

	<input type="checkbox"/> di essere in possesso di almeno 5 anni di contribuzione versata in costanza di rapporto di lavoro;
--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p><b>Informazioni</b> Per il dichiarante ai sensi dell'art.43 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa. D.P.R. 445/2000</p>	<p>Qualora Lei non voglia avvalersi dell'autocertificazione, dovrà indicarci l'Amministrazione competente e gli elementi indispensabili per il reperimento delle informazioni o dei dati richiesti. In questo caso, i termini del procedimento inizieranno a decorrere dalla data di ricezione delle informazioni stesse.</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Lei può sottoscrivere questa dichiarazione, in presenza del funzionario addetto dell'INPDAP o dell'Ente datore di lavoro, oppure, può inviarla per via telematica, posta, fax, firmata e accompagnata dalla fotocopia del suo documento di riconoscimento (Art.38 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa. D.P.R. 445/2000). Se il documento d'identità non è più valido, dovrà dichiarare, sulla fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti, non hanno subito variazioni dalla data di rilascio.  
 L'INPDAP utilizzerà i dati forniti esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso. L'interessato/a potrà accedere ai dati personali chiedendone la correzione, l'integrazione e ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. (Legge 675/96).

**L'INPDAP effettuerà controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive (Artt.71 e 72 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa DPR. 445/2000)**

\_\_\_\_\_ Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma del richiedente

<p><b>Spazio riservato al Funzionario addetto</b></p>	<p>Ho accertato l'identità del dichiarante mediante il documento _____</p> <p>n.° _____ rilasciato da _____ il _____</p>
	<p>La presente dichiarazione è stata sottoscritta in mia presenza. (Art.38 del T.U. sulla documentazione amministrativa)</p> <p>_____</p>
	<p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Luogo e data <span style="float: right;">Timbro e Firma del Funzionario addetto</span></p>