

DICHIARAZIONE CONIUGE /CONVIVENTE

____ L ____ sottoscritt _____
(cognome e nome)

Codice Fiscale n° _____ nato a _____ (____)

Il _____ attualmente residente in _____ (____)

Coniugat ____/Convivente con _____

Via / Piazza _____ c.a.p. _____

Tel. _____ , consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci così come stabilito dal T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa D.P.R. n° 445 del 28/12/2000;

D I C H I A R A

Sotto la propria responsabilità:

- Di essere madre/padre di _____ nat a _____ il ____ / ____ / ____ ;
- Di aver goduto nello stesso anno di gg. _____ per analogo motivo;
- Di godere dei diritti della Legge 104/92 in quanto il proprio figliolo è portatore di Handicap e pertanto di avere diritto al prolungamento dell' Astensione Facoltativa come previsto dal D.L. n° 151 del 26/03/2004 art. 33;
- Di aver goduto, per lo stesso figlio, negli anni precedenti e per analogo motivo (Congedo Parentale – Astensione Facoltativa Bambino nei primi **tre** anni o da 3 a 8 anni), di gg. _____;
- Di aver goduto, per lo stesso figlio, negli anni precedenti e per analogo motivo (Congedo Parentale – Astensione Facoltativa Malattia del Bambino nei primi **tre** anni o da 3 a 8 anni), di gg. _____;

Luogo e Data

in fede