RICHIESTA DI CONGEDO PER GRAVI MOTIVI FAMILIARI

art. 4, comma 2, legge 8 marzo 2000, n. 53

Spett.le (datore di lavoro: ragione sociale)

Indirizzo / PEC

Alla c.a. di (ufficio del personale / responsabile)

Oggetto: richiesta di congedo per gravi motivi familiari (art. 4, comma 2, legge 53/2000)

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) | Codice fiscale

Residente in (indirizzo completo)

Telefono | Email / PEC

Mansione / qualifica | Matricola (se c'è)

Sede / reparto | Assunto/a il

chiede un periodo di congedo per gravi e documentati motivi familiari, ai sensi dell'art. 4, comma 2, della legge 8 marzo 2000, n. 53 e dell'art. 2 del D.M. 21 luglio 2000, n. 278, per il seguente motivo:

☐ necessità familiari derivanti dal decesso di un familiare ☐ impegno particolare nella cura o assistenza di un familiare ☐ grave disagio personale (esclusa la malattia) ☐ patologia di un familiare (art. 2, comma 1, lett. d, D.M. 278/2000)

Persona interessata (cognome e nome) | Legame con il/la richiedente

Descrizione sintetica dei motivi

(segue)

per il periodo: ☐ continuativo ☐ frazionato, come indicato:

Dal | Al

Altri periodi (se frazionato)

Dichiara di essere a conoscenza che durante il congedo conserva il posto di lavoro, non ha diritto alla retribuzione, non può svolgere alcuna attività lavorativa e che il periodo non è computato nell'anzianità di servizio né ai fini previdenziali. Allega: ☐ certificazione medica ☐ dichiarazione sostitutiva ☐ altro:

Allegati

Chiede di ricevere risposta scritta entro dieci giorni, come previsto dall'art. 2, comma 4, del D.M. 278/2000.

Luogo e data

Il/La lavoratore/lavoratrice (firma)

Trattamento dei dati personali: i dati sono raccolti dal soggetto che riceve la dichiarazione e usati solo per il procedimento per cui viene presentata (Regolamento UE 2016/679).