



Ispettorato Territoriale del Lavoro di

ATTENZIONE: PER LA VALIDITA' DELLA PRESENTE RICHIESTA TUTTI I CAMPI DEL MODULO DEVONO ESSERE OBBLIGATORIAMENTE COMPILATI

RICHIESTA DI CONVALIDA DI DIMISSIONI/RISOLUZIONE CONSENSUALE LAVORATRICE MADRE/LAVORATORE PADRE

Il presente modulo è stato predisposto - e sarà reso disponibile *on line* solo per la durata del periodo emergenziale - tenuto conto delle misure di contenimento del contagio CODIV-2019 (Coronavirus) introdotte con D.P.C.M. 8 marzo 2020 (in relazione a determinate aree geografiche del Paese), successivamente estese a tutto il territorio nazionale con il D.P.C.M. 9 marzo 2020 e rafforzate con i successivi D.P.C.M. 11 marzo 2020, 22 marzo 2020, 1 aprile 2020, che hanno previsto prescrizioni limitative degli ambiti di movimento/circolazione e relazionali, nonché in ottemperanza alle disposizioni operative dettate dall'INL secondo cui *"...in deroga alla prassi in uso, le dimissioni in periodo "protetto" potranno essere convalidate anche "a distanza" qualora siano accertati, anche a mezzo posta elettronica e previa trasmissione di copia del documento di riconoscimento, l'identità della parte e la libera volontà di dimettersi, oltre che le relative motivazioni"*.

Premesso quanto sopra, si precisa che, per la durata del periodo emergenziale, il previsto colloquio diretto della lavoratrice/del lavoratore con il funzionario dell'Ispettorato del lavoro territorialmente competente è sostituito da una dichiarazione resa dalla lavoratrice madre/ lavoratore padre interessati ai sensi del DPR 445/2000.

La presente dichiarazione è, pertanto, compilata direttamente a cura della lavoratrice/del lavoratore di seguito indicata/o, che afferma di essere informata/o che il Testo Unico sulla tutela della maternità e paternità (D. Lgs. n. 151/2001) prevede:

- il divieto di licenziamento della lavoratrice madre dall'inizio della gravidanza fino al compimento di un anno di età del bambino, nonché il licenziamento del lavoratore padre per la durata del congedo di paternità (art. 54);
- il diritto al congedo, anche anticipato, di maternità (artt. 16 e 17), al congedo parentale (art. 32) ed alle relative indennità;
- il diritto a chiedere, per una sola volta, in luogo del congedo parentale o entro i limiti del congedo ancora spettante, la trasformazione del rapporto di lavoro a tempo pieno in rapporto di lavoro a tempo parziale, con una riduzione di orario non superiore al cinquanta per cento (art. 8, comma 7, D. Lgs. n. 81/2015);
- il diritto a riposi e permessi, (artt. 39 e ss.) anche in caso di malattia del figlio ed ancor più in caso di handicap;
- le dimissioni rassegnate nel periodo dall'inizio della gravidanza al compimento del terzo anno di vita del bambino nonché nei primi tre anni di accoglienza del minore adottato o in affidamento non determinano la risoluzione del rapporto di lavoro se non vengono convalidate dinanzi al Servizio Ispezione del Lavoro (art. 55, comma 4);
- il diritto alle indennità previste per il licenziamento anche in caso di convalida delle dimissioni (art. 55, comma 1), di norma spettanti fino al compimento del primo anno del figlio (o in caso di dimissioni per giusta causa).

Io sottoscritta/o

Codice Fiscale

nata/o il a

() età sesso F M

nazionalità

residente a

in via

n.

CAP

tel./cell

email

Documento (tipo)

n.

rilasciato da

data rilascio

, con validità fino al

,

consapevole delle responsabilità amministrative, civili e penali previste dal DPR 445/00 per il caso di dichiarazioni false o fraudolente e debitamente informata/o delle prescrizioni legislative di cui sopra,

DICHIARO

di volermi dimettere volontariamente senza costrizione alcuna
di volermi dimettere per giusta causa
di voler risolvere consensualmente il rapporto di lavoro

*N.B. è **necessario** barrare con una crocetta [X] una sola delle 3 opzioni indicate*

a far data dal

N.B. inserire la stessa data di decorrenza indicata nella lettera di dimissioni

ultimo giorno di servizio il

N.B. inserire la stessa data indicata quale ultimo giorno di lavoro nella lettera di dimissioni

DICHIARO altresì

- di essere al _____ mese di gravidanza (data presunta del parto _____))
o di avere partorito in data _____ ;

*N.B. se si è **lavoratrice madre** o **in gravidanza**: è **necessario** indicare il mese di gravidanza o la data del parto*

di essere padre di una/un bambina/o nata/o il

*N.B. se si è **lavoratore padre**: è **necessario** indicare la data della nascita del/della figlio/a*

di essere genitore adottivo o affidatario dal

;

*N.B. se si è **genitore adottivo** o **affidatario**: è **necessario** indicare la data di adozione/affidamento*

- di avere n. _____ figli di età fino ad 1 anno; n. _____ figli di età fino a 3 anni;
n. _____ figli di età superiore a 3 anni;

*N.B. è **necessario** compilare tutti i campi relativi al numero di figli per età salvo che non si sia genitore affidatario/adottivo*

- data nascita 1° figlio _____ ; data nascita 2° figlio _____ ;
- data nascita 3° figlio _____ ; data nascita 4° figlio _____ ;
- data nascita 5° figlio _____ ; data nascita 6° figlio _____ ;

*N.B. è **necessario** compilare tutti i campi relativi alle date di nascita dei figli salvo che non si sia genitore affidatario/adottivo*

- di avere n. _____ minori in condizione di affidamento/adozione, dei quali n. _____ da un periodo di tempo non superiore a 3 anni

*N.B. è **necessario** indicare il numero di minori di cui si sia affidatario/adottante da un periodo di tempo non superiore a 3 anni*

- di essere dipendente della ditta

C.F./P.IVA

avente sede in

via

n

CAP

Provincia

email

dal

anzianità di

servizio: anni

mesi

con le mansioni di

qualifica

con la seguente tipologia di rapporto:

*N.B. è **necessario** barrare con una crocetta [X] **una sola** delle 3 opzioni indicate*

*N.B. è **necessario** barrare con una crocetta [X] una sola delle 3 opzioni indicate*

N. B. inserire le stesse date indicate nella lettera di dimissioni

- di aver ricevuto **incentivi alle dimissioni/alla risoluzione**: SI NO
- l'**orario** di lavoro era così articolato: *full time* *part time* - il turno di lavoro:
- di **aver chiesto la concessione** di un part time SI NO o un orario di lavoro più flessibile SI NO
- che la mia **richiesta** di part-time o di orario più flessibile è stata **accolta**: SI NO
- che negli ultimi due anni sono state modificate le mie mansioni: SI NO
- di aver chiesto al datore di lavoro la fruizione degli istituti normativi e contrattuali disponibili a sostegno della genitorialità SI NO
- di aver fruito degli istituti normativi e contrattuali disponibili a sostegno della genitorialità SI NO

N.B. per ogni punto è necessario barrare con una "X" una delle 2 opzioni

Sono informata/o della possibilità di rivolgermi alla Consigliera provinciale di Parità ed acconsento al trattamento di questi dati a fini statistici da parte della stessa, in forma assolutamente anonima, per promuovere la parità fra uomini e donne sul posto di lavoro.

Le dimissioni/risoluzioni consensuali convalidate decorreranno dal giorno in cui sono state portate a conoscenza del datore di lavoro.

Informativa sulla privacy:

"Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679, che l'Ispettorato tratterà i dati necessari alla gestione della presente istanza con le modalità indicate nelle "INFORMAZIONI" sul trattamento dei dati personali". L'informativa **INL-GDPR03.12** "Servizio per la convalida delle dimissioni presentate durante la gravidanza o fino al terzo anno di vita del bambino o al terzo anno di accoglienza del minore ovvero per causa di matrimonio" è disponibile al seguente link <https://www.ispettorato.gov.it/it-it/Privacy/Documents/Mod-INL-GDPR03.12-Servizio-convalida-dimissioni-lavoratrice-gravidanza-lavoratrice-lavoratore-durante-primi-tre-anni-vita.pdf>

Allego la seguente documentazione (N.B. entrambi i documenti devono essere obbligatoriamente allegati):

- fotocopia non autenticata del documento di identità (Art. 38 D.P.R. 445/2000);
- lettera di dimissioni/risoluzione consensuale debitamente datata e firmata.

Luogo e data

Lavoratore/lavoratrice
(firma leggibile)