



## Ispettorato Territoriale del Lavoro di

**ATTENZIONE: PER LA VALIDITA' DELLA PRESENTE RICHIESTA TUTTI I CAMPI DEL MODULO DEVONO ESSERE OBLIGATORIAMENTE 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 \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (anzianità di \_\_\_\_\_

servizio: anni \_\_\_\_\_ mesi \_\_\_\_\_ con le mansioni di \_\_\_\_\_

qualifica \_\_\_\_\_

con la seguente tipologia di rapporto: \_\_\_\_\_

contratto a tempo indeterminato  
contratto a tempo determinato  
contratto di apprendistato

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

**Nel confermare tale volontà DICHIARO, inoltre,**

➤ di essere pervenuta/o alla decisione di

dimettermi per libera scelta  
risolvere consensualmente il rapporto di lavoro  
dimettermi per giusta causa

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

*(Si informa che, in caso di **modificazioni sostanziali delle condizioni di lavoro per trasferimento d'azienda**, si applica la disciplina delle **dimissioni per giusta causa**, con il connesso diritto all'indennità).*

*N.B. qualora si tratti di **dimissioni per libera scelta** o di **risoluzione consensuale del rapporto di lavoro**, occorre indicare **una o più** delle motivazioni sotto indicate da [a] ad [f], barrandole con una crocetta [X] e specificare, con riferimento alle motivazioni [b], [c] e [d], una delle sotto-voci elencate*

[a] Passaggio ad altra azienda

[b] Difficoltà a raggiungere il luogo di lavoro a causa di

- [b1] cambio residenza
- [b2] distanza tra luogo di residenza e sede di lavoro
- [b3] ricongiungimento al coniuge

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

[c] Difficoltà a conciliare il mio lavoro con la cura del bambino/bambina, per ragioni legate ai servizi di cura

- [c1] mancato accoglimento al nido
- [c2] assenza parenti di supporto
- [c3] elevata incidenza dei costi di assistenza al neonato (asilo nido, baby sitter)

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

[d] Difficoltà a conciliare il mio lavoro con la cura del bambino/bambina, per ragioni legate all'azienda dove lavoro (*N.B. selezionare, alternativamente, con una "X" solo una delle 6 voci seguenti*):

- [d1] la mia sede di lavoro è troppo lontana
- [d2] la mia sede di lavoro è stata cambiata
- [d3] le mie mansioni sono state cambiate
- [d4] l'organizzazione e le condizioni di lavoro sono particolarmente gravose e/o difficilmente conciliabili con le esigenze di cura della prole
- [d5] il datore di lavoro non può/non vuole modificare i miei orari di lavoro (turni, flessibilità, ingresso/uscita, etc..)
- [d6] il datore di lavoro non può/non vuole concedermi il part-time

*N.B. è **necessario** barrare con una crocetta [X] **una sola** delle 6 opzioni indicate*

[e] trasferimento dell'azienda dove lavoro

[f] Altro (*specificare*)

➤ di aver comunicato alla ditta in questione la volontà di recedere dal contratto di lavoro ovvero

di aver consentito alla risoluzione del rapporto di lavoro in data / /  
con decorrenza dal / / ultimo giorno in forza il / /

*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)*