



Ministero del Lavoro della Salute e delle Politiche Sociali

Direzione provinciale del lavoro di
Servizio ispezione del lavoro

DICHIARAZIONE DELLA LAVORATRICE MADRE/ LAVORATORE PADRE DIMISSIONARI

In data alle ore davanti a me
Funzionario in servizio presso la intestata Direzione provinciale del lavoro si è presentata/o personalmente la lavoratrice/ il lavoratore di seguito indicata/o, che viene 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 del primo 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 riposi e permessi, (artt. 39 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 primo anno di vita del bambino nonché nel primo anno 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, co. 4);
• il diritto alle indennità previste per il licenziamento anche in caso di convalida delle dimissioni (art. 55, co. 1).

La lavoratrice/il lavoratore, debitamente informata/o delle prescrizioni legislative di cui sopra ed edotta/o delle responsabilità conseguenti a dichiarazioni non rispondenti a verità, dichiara:

Io sottoscritta/o nata/o il a età
Residente a in via
Documento

DICHIARO

di essere dipendente della ditta dal anzianità di servizio

avente sede in

con le mansioni di

di essere al mese di gravidanza (data presunta del parto)/ di avere partorito in data

di essere padre di una/un bambina/o nata/o il; di essere genitore adottivo o affidatario dal

Numero figli: 1 [] ; 2 [] ; oltre [];

Ampiezza aziendale: [] fino a 15 dipendenti, [] da 16 a 50, [] da 51 a 100, [] da 101 a 200, [] oltre 200;

Settore di appartenenza: [] agricoltura- [] industria - [] commercio - [] credito e assicurazione- [] altro

di aver ricevuto incentivi alle dimissioni: 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 [];

mi è stato concesso SI [] NO []

Negli ultimi due anni sono state modificate le mie mansioni SI [] NO []

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

con decorrenza dalultimo giorno in forza il

Nel confermare tale volontà dichiaro, inoltre, di essere pervenuta/o alla decisione di dimettermi per libera scelta per i seguenti motivi:

- [a] Incompatibilità tra occupazione lavorativa e assistenza al neonato per: mancato accoglimento al nido [a1]; assenza parenti di supporto [a2]; altro [a3].
[b] Passaggio ad altra azienda;
[c] Mancata concessione del part time;
[d] Altro:

Sono stata/o informata/o della possibilità di rivolgermi alla Consigliera di Parità presso la Provincia died 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.

Letto, confermato e sottoscritto

"Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali di cui alla presente istanza sono richiesti obbligatoriamente ai fini del procedimento. Gli stessi, trattati anche con strumenti informatici, non saranno diffusi ma potranno essere comunicati soltanto a soggetti pubblici per l'eventuale seguito di competenza. L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003".

LA/IL DICHIARANTE

IL FUNZIONARIO DELL'UFFICIO

