

CONGEDO PARENTALE STRAORDINARIO RETRIBUITO AL 50% PER I GENITORI CON FIGLI FINO AI 12 ANNI

COSA SPETTA:

15 giorni di calendario continuativi o frazionati per il periodo che va dal 5 Marzo al 3 Aprile 2020 retribuiti al 50% anziché al 30%. I giorni di congedo straordinario non vengono sommati ai giorni di congedo parentale ordinario, pertanto possono essere richiesti anche da chi ha già usufruito del periodo massimo previsto.

" D.L. 18 Art.25 comma 4. La fruizione del congedo di cui al presente articolo è riconosciuta alternativamente ad entrambi i genitori, per un totale complessivo di quindici giorni, ed è subordinata alla condizione che nel nucleo familiare non vi sia altro genitore beneficiario di strumenti di sostegno al reddito in caso di sospensione o cessazione dell'attività lavorativa o altro genitore disoccupato o non lavoratore. "

COME RICHIEDERLO:

Compila l'intero modulo sul retro e invialo tramite mail alla sede più vicina a te (vedi indirizzi riportati in fondo) allegando copia della carta di identità. In caso di problemi contatta la sede telefonicamente.

CONTATTACI ANCHE PER :

- Disoccupazione
- Richiesta permessi L.104/92 e Congedo Straordinario per assistenza a familiari disabili
- Denuncia di infortunio o Malattia Professionale
- Urgenze

POSSONO ASPETTARE INVECE:

- Assegni familiari (richiedibili entro 5 anni)

SI RICORDA CHE PER GLI ISCRITTI ALLA CISL LA PRATICA E' GRATUITA

**INAS
PORDENONE**
pordenone@inas.it

PER INFO:
04345499-38
oppure-39-40-41-43

**INAS
SPILIMBERGO**
spilimbergo@inas.it

PER INFO:
04273492

**INAS
MANIAGO**
maniago@inas.it

PER INFO:
042771580

**INAS
SAN VITO AL T.TO**
sanvitotagiam@inas.it

PER INFO:
043482715

**INAS
PRATA DI PN**
pratapordenone@inas.it

PER INFO:
0434621131

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____ nato il ___/___/___ a _____

CF _____ Residente a _____ Via _____

Telefono _____ Mail _____

rilascio mandato provvisorio che regolarizzerò successivamente al Patronato INAS per la gestione della pratica di:

• _____

acconsento al trattamento dei dati personali utili **unicamente** allo svolgimento della suddetta pratica.

Data _____ Firma _____

INFORMATIVA E DICHIARAZIONE DI CONSENSO (GDPR n. 2016/679 e normativa nazionale di armonizzazione vigente)

Il **Patronato INAS** informa che: **Tipologia dei dati personali e finalità del trattamento:** effettuerà il trattamento dei dati personali forniti dal sottoscritto, nel rispetto della normativa sopra richiamata e il trattamento avrà ad oggetto i dati, eventualmente anche di natura particolare, nonché sanitari e giudiziari, necessari all'espletamento del presente mandato di assistenza. **Ambito di comunicazione dei dati personali:** i dati personali potranno essere comunicati agli Enti o Organismi pubblici o privati, nazionali o esteri, a persone fisiche o giuridiche competenti, anche in modo strumentale, per il corretto adempimento di tutto o parte dell'incarico conferito. I dati personali con esclusione di quelli di natura particolare, nonché sanitari e giudiziari, potranno anche essere comunicati ad altri soggetti o organismi appartenenti o aderenti alla CISL, Associazione/Organizzazione Promotrice del Patronato INAS per finalità proprie dell'Associazione/Organizzazione stessa o degli organismi ad essa appartenenti o aderenti, avendo come fine il miglioramento complessivo e la promozione dei servizi offerti ai lavoratori e cittadini. **Modalità del trattamento:** il trattamento sarà effettuato manualmente e/o in forma automatizzata, rispettando le prescrizioni dettate dalla normativa sopra richiamata, in modo da ridurre i rischi di distruzione o perdita, di accesso non autorizzato o di trattamento non conforme alle finalità della raccolta. **Necessità del conferimento dei dati:** il conferimento dei dati personali è essenziale per l'adempimento del mandato conferito. L'eventuale rifiuto di comunicare tali informazioni, nonché la mancata sottoscrizione del modulo per il rilascio del consenso di cui al punto 1, comporteranno l'impossibilità di svolgere l'attività di assistenza richiesta. **Diritti riconosciuti all'interessato:** in relazione al trattamento dei dati personali, il sottoscritto può esercitare, i diritti riconosciutigli dall'art. 15 all'art. 22 del GDPR n. 2016/679, ed esemplificativamente il diritto di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, portabilità ed opposizione, contattando il Responsabile della protezione dei dati personali (DPO). L'interessato ha altresì il diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento. **Titolare e Responsabile della protezione dei dati personali:** il titolare del trattamento dei dati è il Patronato INAS nella persona del Presidente Nazionale, legale rappresentante domiciliato per la carica in Roma Viale Regina Margherita 83/d. Il responsabile della protezione dei dati personali (DPO) è reperibile all'indirizzo mail DPO.INAS@inas.it o inviando una raccomandata all'indirizzo DPO – INAS Viale Regina Margherita 83/d – 00198 Roma. Per quanto non espressamente indicato nella presente informativa si rinvia a quella completa sottoposta all'interessato prima della sottoscrizione

Con il presente chiedo il Congedo Parentale per i giorni

Dal _____ al _____

Azienda _____ Cod.Fiscale / Partita Iva _____

Dati dell'altro Genitore:

Cognome _____ Nome _____ nato il ___/___/___ a _____

CF _____ Residente a _____ Via _____

Dati del bambino:

Cognome _____ Nome _____ nato il ___/___/___ a _____

CF _____ Residente a _____ Via _____