

# DOMANDA DI INDENNITA' DI CONGEDO PARENTALE PER I GIORNALISTI CHE SVOLGONO ATTIVITA' LAVORATIVA SOTTO FORMA DI COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA

La sottos	critta										 				
	Codice Fiscale														
Nata il		_ a									 			Pr	
Residente	e a										 Pr	(	Cap		
In Via/Pia	azza										 			_ n	
Domicilia	ata a										_ Pr.		_ Cap	)	
In Via/Pia (Recapito	azzao per la corrispond	enza da c	ompila	re sol	lo se	dive	rso d	alla 1	reside	enza)				_ n	
Tel	E-	mail						Pec			 				
dipenden	te dell'azienda									_dal				al	
					СН	IED	E								
•	Che gli/le ver Regolamento Separata.	_						_				_			
				Ι	OICI	HIA	RA								
•	Sotto la propri ed integrazioni titolo;														
penali pre	oscritt rende tu eviste in caso di c ille dichiarazioni r	lichiarazi	oni me	ndaci	e fa	lsità	in at	ti e c	lella	deca					
Data				_Fir	ma _										

## Dati del minore

Nor	ne							_Cog	nom	ne							
	Codice Fiscale																
Nata	a/o il/	a									_ Pr.			St	ato_		
Sess	o F □ M □																
□ f	iglio biologico  • Numero dei nati	in casc	o di p	arto g	gemel	lare _											
□n	<ul> <li>ninore adottato/affida</li> <li>Numero adott</li> <li>Data di adozio</li> <li>Data di ingres</li> </ul>	ati/aff one/af	fida	men	to												
Per	iodi di congedo richi	iesti															
Dal .				al _							gg	•			(§	gg/m	ım/aaa
Dal .				al _						g	g				(§	gg/m	ım/aaa
Dal <sub>.</sub>				al _						g	g				(§	gg/m	ım/aaa
Dic	hiaro																
□ c	ehe il minore è vivente	e;															
$\Box$ d	li non aver usufruito p li aver già usufruito p g;					-				_	-			un t	otale	e di	
$\Box$ d	li essere titolare di un			di la	voro	e di	aste	nerm	i eff	ettiva	amei	nte d	lall'a	ttivi	tà la	vora	tiva pe
	periodi di congedo ric che l'ultimo giorno di			(obb	ligat	orio)	di n	nater	nità	è il _				_ (gg	g/mn	ı/aaa	a) .
Dat	i dell'altro genitore																
Nor	NomeCognome																
	Codice Fiscale																
Nata	a/o il//	a									_Pr.			St	ato _		
Atti	vità lavorativa							p	ress	o							
Con	sede in							vi	a								

## Dichiaro

□ che la madre è deceduta il	_ (gg/mm/aaaa);
□ che la madre è gravemente inferma (come da certificazione medica allegata);	
□ che la madre ha abbandonato il minore in data	(gg/mm/aaaa);
□ che il minore è affidato esclusivamente al sottoscritto richiedente dal	(gg/mm/aaaa)

### MODALITA' PER IL PAGAMENTO DELL'INDENNITA' DI CONGEDO PARENTALE

La sottosc	ritta																				
nata il				a																	
residente i																					
via/piazza	·																				
recapiti te																					
Chiede ch	ne l'inder	nnità s	ia naga	ata me	ediante:																
	A	ssegn	o press	so l'ui	fficio di ente c/c		_		IPGI	di a	ppart	tener	za								
Cod. Nazionale	Check Cin ABI				1	C	AB			CONTO CORRENTE											
Nazioliale																					
presso la bagenzia  Per gli acc  CODICE	ccrediti i	intern	aziona	ali inc	licare l	o spe	_città _	codic	e:												
Data	ritto dic	chiara	di ave	er pre	so visi													i pu	bblio	cata	sul
Data									Firr	na _											_
Allegare: Via Nizz	•				nto di ic	lentit	à tel. 0	6/8578	8460	/395	5		E-1	mai	1: <u>pr</u>	esta.	zion	<u>i@i</u>	npgi.	<u>.it</u>	



### Consenso al trattamento dei dati personali e sensibili Regolamento UE n. 2016/679 - Art. 7

Il/La sottoscritto/a	
a il C	.Fresidente a
	0
in Viatel.	
tei.	Cen.
<b>DICHIARA</b> di aver letto e compreso le informazioni for Regolamento UE n. 2016/679	rnite a norma dell'art.23 del D.lgs. 196/2003 e dell'art. 7 del
	E
continuità dei trattamenti, per i dovuti adempimenti amm	consenso al trattamento dei dati personali al fine di garantire inistrativi e per tutte le altre attività connesse, compresa la ell'informativa pubblicata sul sito www.inpgi.it nella voce
Data	Firma
Se nel trattamento sono coinvolti anche dati sensibili, oss Reg. UE n. 2016/679, occorre integrare la dichiarazione:	sia categorie particolari di dati personali, a norma dell'art. 9 del
	no l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le acale, nonché trattare dati genetici, dati biometrici intesi a tivi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale
Data	Firma
<b>INFORMATIVA PRIVACY</b> - Ai sensi dell'art. 13 del 2016/679, recante disposizione in materia di protezione di	
<ul> <li>l'identità ed i dati di contatto del titolare del trat</li> <li>le finalità del trattamento cui sono destinati i da</li> <li>gli eventuali destinatari o categorie di destinatar</li> </ul>	
• il periodo di conservazione dei dati personali o	
	nali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista necessaria.
Con la sottoscrizione del presente modulo, acconsento al all'informativa pubblicata sul sito www.inpgi.it alla voce	
Data	Firma