



Congedo parentale Domanda per i lavoratori dipendenti

Per ottenere il congedo parentale, oltre a possedere i requisiti di legge, è necessario compilare il modulo in tutte le sue parti e consegnarlo sia al datore di lavoro sia all'ufficio Inps di zona. Il modulo può essere inviato per posta o presentato tramite un Ente di patronato che offre assistenza gratuita, allegando copia di un documento di riconoscimento. Se il modulo viene presentato agli uffici Inps dopo l'inizio del congedo, saranno pagati solo i periodi successivi alla data di presentazione.

L'indennità per il congedo è anticipata dal datore di lavoro; in casi particolari è pagata direttamente dall'Inps (operai agricoli, lavoratori stagionali a termine, lavoratori dello spettacolo a tempo determinato o a prestazione).

Se Inps non provvede al pagamento entro un anno dalla fine del congedo, il diritto si prescrive.

Il termine di prescrizione si interrompe se il richiedente presenta agli uffici Inps atti scritti di data certa (solleciti, richieste di pagamento, ecc.).

● A chi spetta

Ai genitori lavoratori dipendenti (esclusi lavoratori a domicilio e addetti ai servizi domestici e familiari) titolari di uno o più rapporti di lavoro in corso con obbligo di prestare l'attività lavorativa (non spetta in caso di aspettativa, sospensione, ecc.).

Per gli operai agricoli a tempo determinato sono richieste 51 giornate di effettivo lavoro.

● Cosa spetta

Spettano 6 mesi di congedo per ogni genitore. Entrambi i genitori lavoratori dipendenti possono usufruire cumulativamente di un periodo massimo di 10 mesi che possono diventare 11 se il padre usufruisce di almeno 3 mesi di congedo parentale (es. 6 mesi la madre e 5 mesi il padre; 5 mesi la madre e 6 mesi il padre; 4 mesi la madre e 7 mesi il padre). In caso di madre lavoratrice autonoma e di padre lavoratore dipendente il periodo massimo non può superare complessivamente i 10 mesi (3 mesi la madre e 7 mesi il padre).

● Come e quando

I genitori possono usufruire del congedo parentale anche contemporaneamente. Il padre lo può utilizzare anche durante il congedo di maternità e/o durante i riposi giornalieri della madre; durante i periodi di congedo parentale della madre, il padre non può invece usufruire dei riposi giornalieri.

Si può usufruire del congedo:

- entro gli 8 anni di età del figlio biologico
- entro i primi 8 anni dall'ingresso in famiglia del minore adottato o affidato, fino al compimento del 18° anno di età.

Si può usufruire del congedo in modo continuativo o frazionato (anche per un solo giorno), purchè tra un periodo e l'altro di congedo si sia ripresa l'attività lavorativa.

Si calcolano i sabati (in caso di settimana corta), le domeniche ed i giorni festivi compresi in un unico periodo di congedo parentale.

● Quanto spetta

senza condizioni di reddito:

Spetta il 30% della retribuzione per un periodo massimo complessivo, tra i due genitori, di 6 mesi: fino a 3 anni di età del figlio biologico o fino a 3 anni dall'ingresso in famiglia del minore adottato/affidato

solo a determinate condizioni di reddito:

L'indennità spetta a condizione che il reddito del richiedente risulti inferiore a 2,5 volte l'importo del trattamento minimo di pensione, come stabilito annualmente dalla legge.

Per figlio biologico o adottato/affidato:

- per i periodi eccedenti i 6 mesi (anche se utilizzati entro i 3 anni di età del minore o entro i 3 anni dall'ingresso del minore in famiglia)
- per qualunque periodo utilizzato tra i 3 e gli 8 anni di vita del bambino o tra i 3 e gli 8 anni dall'ingresso del minore in famiglia



Congedo parentale Domanda per i lavoratori dipendenti

- **Dati/Documentazione indispensabili per la liquidazione della prestazione** (articolo 1 comma 783 legge 296/2006)
Da presentare solo se non in possesso dell'Inps

Per i figli biologici

- certificato di nascita (o autocertificazione)

Per le adozioni/affidamenti nazionali

(I provvedimenti di adozione/affidamento vanno presentati solo per la parte contenente gli elementi necessari alla trattazione della pratica)

- copia del provvedimento di adozione o di affidamento e copia del documento rilasciato dall'Autorità competente da cui risulti la data di effettivo ingresso del minore in famiglia

Per le adozioni/affidamenti internazionali

(I provvedimenti di adozione/affidamento vanno presentati solo per la parte contenente gli elementi necessari alla trattazione della pratica)

- copia del certificato dell'Ente autorizzato da cui risulti la data di effettivo ingresso del minore in famiglia
- copia dell'autorizzazione all'ingresso in Italia del minore rilasciata dalla Commissione Adozioni Internazionali
- nel caso di provvedimento straniero di adozione: copia del decreto di trascrizione nel registro di stato civile emesso dal tribunale dei minori (o autocertificazione)

Per il genitore solo, in caso di:

- morte dell'altro genitore: certificato di morte dell'altro genitore o autocertificazione
- grave infermità dell'altro genitore: specifica certificazione medica rilasciata dal SSN (da allegare in busta chiusa)
- abbandono del figlio da parte dell'altro genitore: autocertificazione
- affidamento esclusivo del figlio al solo genitore richiedente: copia del provvedimento del giudice da cui risulti l'affidamento esclusivo del figlio al richiedente (articolo 155 del codice civile)

- **Detrazioni d'imposta**

(articolo 23 del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 600 e successive modifiche e integrazioni)

Se il richiedente vuole usufruire delle detrazioni d'imposta per carichi di famiglia è necessario dichiarare ogni anno di averne diritto (barrando l'apposita casella all'interno del modulo). È obbligatorio allegare il modulo MV10, debitamente compilato, disponibile sul sito www.inps.it. In mancanza non sarà riconosciuta la detrazione.



Congedo parentale Domanda per i lavoratori dipendenti - 1/4

ALL'UFFICIO INPS DI

AL DATORE/I DI LAVORO

Dati del richiedente

NOME COGNOME

CODICE FISCALE NATO/A IL GG/MM/AAAA

A PROV. STATO

CITTADINANZA

RESIDENTE IN PROV. STATO

INDIRIZZO CAP

Compilare solo se diverso dalla residenza

DOMICILIATO IN PROV. STATO

INDIRIZZO CAP

TELEFONO* CELLULARE*

E-MAIL*

Dichiaro Barrare la casella corrispondente

di avere un rapporto di lavoro
dal _____ azienda _____ matricola* _____
indirizzo _____ provincia _____ comune _____

dal _____ azienda _____ matricola* _____
indirizzo _____ provincia _____ comune _____

Settore di attività (Barrare la casella corrispondente)

- | | |
|---|--|
| <input type="radio"/> industria | <input type="radio"/> cooperative (socio lavoratore) |
| <input type="radio"/> artigianato | <input type="radio"/> spettacolo con contratto a tempo indeterminato |
| <input type="radio"/> terziario o servizi (già commercio) | <input type="radio"/> spettacolo con contratto a tempo determinato o a prestazione |
| <input type="radio"/> credito, assicurazioni | <input type="radio"/> agricoltura con contratto a tempo indeterminato |
| <input type="radio"/> servizi tributari appaltati | <input type="radio"/> agricoltura con contratto a tempo determinato |
| <input type="radio"/> altro _____ | |

* Dati facoltativi



Congedo parentale Domanda per i lavoratori dipendenti - 2/4

Qualifica

- apprendista
 operaia/o
 impiegata/o
 dirigente
 contratto a tempo indeterminato
 contratto a tempo determinato fino al _____

Dichiaro

- di non essere parente (figlia/o, sorella, fratello, nipote) o affine (nuora/genero o cognata/o) o moglie/marito del datore di lavoro
 di essere parente (figlia/o, sorella, fratello, nipote) o affine (nuora/genero o cognata/o) o moglie/marito del datore di lavoro.
 Specificare il grado di parentela o affinità _____

Dati dell'altro genitore

NOME COGNOME

CODICE FISCALE

NATO/A IL GG/MM/AAAA SESSO M F

A PROV. STATO

- lavoratore/trice dipendente
 lavoratore/trice parasubordinato
 lavoratrice autonoma
] presso _____
 con sede in _____
 via _____
- lavoratore/trice a domicilio, addetto ai servizi domestici, lavoratore autonomo (artigiano, commerciante, coltivatore diretto, colono o mezzadro, imprenditore agricolo professionale, libero professionista, associato in partecipazione, collaboratore occasionale) non avente diritto al congedo parentale.
- non ha richiesto, per lo stesso minore, periodi di congedo parentale
 ha richiesto, per lo stesso minore, periodi di congedo parentale per un numero di giorni _____

Genitore solo

Dichiaro

Barrare la casella corrispondente

- che l'altro genitore è deceduto il (gg/mm/aaaa) _____
 che l'altro genitore è gravemente infermo come da certificazione medica allegata
 che l'altro genitore ha abbandonato il minore
 che la madre ha rinunciato al congedo di maternità (solo in caso di adozione o affidamento)
 che il minore è affidato esclusivamente al padre dal _____ (gg/mm/aaaa)

Dati del minore

NOME COGNOME

CODICE FISCALE

NATO/A IL GG/MM/AAAA SESSO M F

A PROV. STATO



Congedo parentale Domanda per i lavoratori dipendenti - 3/4

- figlio biologico
 - numero dei nati in caso di parto gemellare _____
- minore adottato/affidato
 - numero adottati/affidati in caso di adozione/affidamenti plurimi _____
 - data di adozione/affidamento (gg/mm/aaaa) _____
 - data di ingresso in famiglia (gg/mm/aaaa) _____
 - data di ingresso in Italia (adozione / affidamento internazionale) (gg/mm/aaaa) _____
certificata dalla Commissione per le Adozioni Internazionali
 - in caso di provvedimento straniero di adozione, data di trascrizione del provvedimento (gg/mm/aaaa) _____
nei registri dello stato civile del Comune di _____

Periodo di congedo richiesti

dal _____ al _____ gg _____ - dal _____ al _____ gg _____ (gg/mm/aaaa)

dal _____ al _____ gg _____ - dal _____ al _____ gg _____ (gg/mm/aaaa)

Dichiaro

- che il minore è vivente;
- di non aver usufruito per lo stesso minore di periodi di congedo parentale;
- di avere già usufruito per lo stesso minore di periodi di congedo parentale per un totale di gg _____ ;
- di astenermi effettivamente dall'attività lavorativa per i periodi di congedo richiesti.

Dichiaro che per l'anno in corso

solo per i periodi di congedo parentale indennizzabili a determinate condizioni di reddito (istruzioni in copertina)

- conseguirò presumibilmente un reddito personale **superiore a 2,5 volte** l'ammontare della pensione minima e pertanto non chiedo la prestazione economica (in caso contrario mi riservo di chiederla)
- conseguirò presumibilmente i seguenti redditi personali (**inferiori a 2,5 volte** l'ammontare della pensione minima) assoggettabili all'IRPEF (redditi al lordo di qualsiasi detrazione comunque specificata - oneri deducibili, detrazioni d'imposta - e al netto dei contributi previdenziali ed assistenziali):
 - redditi da lavoro dipendente ed assimilati euro _____
 - redditi da lavoro autonomo o professionale o d'impresa euro _____
 - altri redditi assoggettabili all'IRPEF, esclusi il reddito della casa di abitazione, i trattamenti di fine rapporto e relative anticipazioni, le competenze arretrate assoggettate a tassazione separata, i redditi già tassati alla fonte ed i redditi esenti euro _____
 - redditi conseguiti all'estero o derivanti da lavoro presso organismi internazionali che, se prodotti in Italia, sarebbero assoggettabili all'IRPEF euro _____

TOTALE euro _____

mi impegno a presentare alla scadenza dei termini previsti per la denuncia dei redditi – ai fini degli eventuali conguagli attivi o passivi – una dichiarazione definitiva circa i redditi personali effettivamente conseguiti, consapevole che il superamento del limite di reddito previsto (2,5 volte l'ammontare della pensione minima) o la mancata dichiarazione definitiva comporteranno l'addebito delle indennità erogatate a seguito della presente domanda.



Congedo parentale Domanda per i lavoratori dipendenti - 4/4

● Modalità di pagamento

- assegno circolare
- bonifico presso ufficio postale di _____
- accreditato sul conto corrente bancario o postale

CODICE IBAN

● Delega al Patronato

Delego il patronato _____
presso il quale eleggo domicilio (ai sensi dell'articolo 47 del codice civile) a rappresentarmi ed assistermi gratuitamente nei confronti di Inps, per la trattazione della presente domanda.

Firma dell'operatore del Patronato _____

Mi impegno a comunicare all'Inps qualsiasi variazione dovesse intervenire nella situazione certificata entro trenta giorni dall'avvenuto cambiamento.

Sono inoltre consapevole che le amministrazioni sono tenute a controllare la veridicità delle autocertificazioni incluse nella domanda e che, in caso di dichiarazioni false, posso subire una condanna penale e decadere dai benefici ottenuti.

Dichiaro che le notizie fornite in questo modulo rispondono a verità e sono consapevole delle conseguenze civili e penali previste per chi rende attestazioni false.

Data _____

Firma _____

Informativa sul trattamento dei dati personali

(Art. 13 del d. lgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali")

L'Inps con sede in Roma, via Ciriaco De Mita, 21, in qualità di Titolare del trattamento, la informa che tutti i dati personali che la riguardano, compresi quelli sensibili e giudiziari, raccolti attraverso la compilazione del presente modulo, saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice, nonché dalla legge e dai regolamenti, al fine di svolgere le funzioni istituzionali in materia previdenziale, fiscale, assicurativa, assistenziale e amministrativa su base sanitaria.

Il trattamento dei dati avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell'Istituto opportunamente incaricati e istruiti, attraverso logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti; eccezionalmente potranno conoscere i suoi dati altri soggetti, che forniscono servizi o svolgono attività strumentali per conto dell'Inps e operano in qualità di Responsabili designati dall'Istituto. Il loro elenco completo ed aggiornato è disponibile sul sito www.inps.it.

I suoi dati personali potranno essere comunicati, se strettamente necessario per la definizione della pratica, ad altri soggetti pubblici o privati, tra cui Istituti di credito o Uffici Postali, altre Amministrazioni, Enti o Casse di previdenza obbligatoria.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano.

L'Inps la informa, infine, che è nelle sue facoltà esercitare il diritto di accesso previsto dall'art. 7 del Codice, rivolgendosi direttamente al direttore della struttura territorialmente competente all'istruttoria della presente domanda; se si tratta di una agenzia, l'istanza deve essere presentata al direttore provinciale o subprovinciale, anche per il tramite dell'agenzia stessa.



Congedo parentale Domanda per i lavoratori dipendenti - 4/4

● Detrazioni d'imposta

(articolo 23 del D.P.R. 29 settembre 1973, n. 600 e successive modifiche e integrazioni)

- non ho diritto alle detrazioni
- ho diritto alle detrazioni - obbligatorio presentare il modello MV10 (disponibile sul sito www.inps.it)

● Modalità di pagamento

- assegno circolare
- bonifico presso ufficio postale di _____
- accredito sul conto corrente bancario o postale

CODICE IBAN

● Delega al Patronato

Delego il patronato _____
presso il quale eleggo domicilio (ai sensi dell'articolo 47 del codice civile) a rappresentarmi ed assistermi gratuitamente nei confronti di Inps, per la trattazione della presente domanda.

Firma dell'operatore del Patronato _____

Mi impegno a comunicare all'Inps qualsiasi variazione dovesse intervenire nella situazione certificata entro trenta giorni dall'avvenuto cambiamento.

Sono inoltre consapevole che le amministrazioni sono tenute a controllare la veridicità delle autocertificazioni incluse nella domanda e che, in caso di dichiarazioni false, posso subire una condanna penale e decadere dai benefici ottenuti.

Dichiaro che le notizie fornite in questo modulo rispondono a verità e sono consapevole delle conseguenze civili e penali previste per chi rende attestazioni false.

Data _____ Firma _____

Informativa sul trattamento dei dati personali

(Art. 13 del d. lgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali")

L'Inps con sede in Roma, via Ciriaco De Mita, 21, in qualità di Titolare del trattamento, la informa che tutti i dati personali che la riguardano, compresi quelli sensibili e giudiziari, raccolti attraverso la compilazione del presente modulo, saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice, nonché dalla legge e dai regolamenti, al fine di svolgere le funzioni istituzionali in materia previdenziale, fiscale, assicurativa, assistenziale e amministrativa su base sanitaria.

Il trattamento dei dati avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell'Istituto opportunamente incaricati e istruiti, attraverso logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti; eccezionalmente potranno conoscere i suoi dati altri soggetti, che forniscono servizi o svolgono attività strumentali per conto dell'Inps e operano in qualità di Responsabili designati dall'Istituto. Il loro elenco completo ed aggiornato è disponibile sul sito www.inps.it.

I suoi dati personali potranno essere comunicati, se strettamente necessario per la definizione della pratica, ad altri soggetti pubblici o privati, tra cui Istituti di credito o Uffici Postali, altre Amministrazioni, Enti o Casse di previdenza obbligatoria.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano.

L'Inps la informa, infine, che è nelle sue facoltà esercitare il diritto di accesso previsto dall'art. 7 del Codice, rivolgendosi direttamente al direttore della struttura territorialmente competente all'istruttoria della presente domanda; se si tratta di una agenzia, l'istanza deve essere presentata al direttore provinciale o subprovinciale, anche per il tramite dell'agenzia stessa.