

# RICHIESTA CONVERSIONE CONGEDO PARENTALE IN CONGEDO COVID INDENNIZZATO D.L. 30/2021.

**Modello 3** – Richiesta di conversione congedo parentale ordinario/prolungamento del congedo parentale ordinario in congedo Covid indennizzato.

\_\_\_\_\_ **[Azienda di appartenenza]**  
Funzione di Gestione del Personale  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,  
dipendente di \_\_\_\_\_ **[riportare l'Azienda di appartenenza]** con matricola n. \_\_\_\_\_,  
in qualità di genitore del minore di 14 anni \_\_\_\_\_ nato/a il  
\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_, ai sensi dell'art. 2 del DL n. 30/2021

## CHIEDE

di convertire il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
*oppure*

le giornate del \_\_\_\_\_, del \_\_\_\_\_, del \_\_\_\_\_ **[inserire in entrambi i casi date ricomprese nell'intervallo 1 gennaio 2021 - 13 marzo 2021]**  
fruito/e a titolo di congedo parentale ordinario/prolungamento del congedo parentale ordinario in congedo Covid indennizzato.

Al riguardo il/la sottoscritto/a dichiara che il congedo parentale ordinario/prolungamento del congedo parentale ordinario di cui si chiede la conversione è stato fruito per **[barrare la voce corrispondente alla circostanza verificatasi]**:

- la sospensione dell'attività didattica in presenza della scuola frequentata dal suddetto minore;
- la quarantena del suddetto minore risultante, a seguito di contatto ovunque avvenuto, da un provvedimento emesso dagli Organi Sanitari competenti;
- la positività del suddetto minore all'infezione da Covid-19.

In relazione a quanto sopra, con il presente modulo il/la sottoscritto/a dichiara, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni false o mendaci, che nei periodi sopra indicati il/a medesimo/a era in possesso dei requisiti necessari per la fruizione del congedo Covid indennizzato e, in particolare, attesta:

- di avere avuto, per tutta la durata del congedo, la medesima residenza anagrafica con il minore sopra indicato;
- di non aver potuto svolgere la prestazione lavorativa in modalità agile

Il/La sottoscritto/a attesta, inoltre, con riferimento all'altro genitore che, durante il periodo indicato, questi:

- non aveva la medesima residenza anagrafica del figlio per cui si è richiesto il congedo;

*oppure*

**RisorseUmaneOrganizzazione**

CongediCovidDL30/2021

**Noi di Poste**



- aveva la medesima residenza anagrafica del figlio per cui si è richiesto il congedo e non poteva svolgere lavoro agile, non era privo di occupazione lavorativa e non era sospeso dal lavoro.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che a seguito della conversione richiesta il periodo fruito sarà indennizzato dall'INPS in misura pari al 50% della retribuzione, coperto da contribuzione figurativa, e computato nell'anzianità di servizio ma non sarà utile ai fini della maturazione della tredicesima e quattordicesima mensilità, delle ferie, delle festività sopresse e dei PIR, ove spettanti, nonché del Trattamento di Fine Rapporto. Al fine di consentire la corresponsione della relativa indennità da parte dell'Istituto previdenziale il/la sottoscritto/a si impegna ad attenersi alle indicazioni operative che saranno emesse dall'INPS.

Inoltre, a seguito della richiesta di conversione il/la sottoscritto/a è consapevole che il periodo inizialmente richiesto a titolo di congedo parentale ordinario/prolungamento del congedo parentale ordinario non sarà computato nel limite massimo previsto dalle norme di legge per il suddetto congedo.

Il/La sottoscritto/a è, infine, consapevole che, qualora la conversione del congedo ordinario/prolungamento del congedo parentale ordinario in congedo indennizzato Covid non venisse autorizzata dall'INPS per:

- mancanza dei requisiti previsti dalle disposizioni vigenti;  
*ovvero*
- insufficienza dei fondi stanziati.

Le assenze fruito verranno nuovamente imputate a titolo di congedo parentale ordinario/prolungamento del congedo parentale ordinario.

Si allega alla presente richiesta la documentazione volta a dimostrare la sussistenza delle casistiche che legittimano la fruizione del congedo Covid indennizzato per il periodo oggetto di conversione.

Luogo: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del/della dichiarante \_\_\_\_\_

**RisorseUmaneOrganizzazione**

CongediCovidDL30/2021

**NoidiPoste**

