

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (\*)**  
**(Art. 47 T.U. n. 445/2000)**

   sottoscritt, dichiara altresì, ai sensi dell'art 47 del T.U. sulla documentazione amministrativa n. 445/2000, che l'altro genitore \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

- non ha diritto al congedo per malattia del bambino in quanto:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> attualmente senza occupazione; | <input type="checkbox"/> lavoratore autonomo (commerciante, artigiano, coltivatore diretto,...) |
| <input type="checkbox"/> libero professionista;         | <input type="checkbox"/> (altro)_____;  |
| <input type="checkbox"/> co. co. co.;                   |   |

- è dipendente presso \_\_\_\_\_,  
(indirizzo:\_\_\_\_\_),

non è in astensione dal lavoro negli stessi giorni per lo stesso motivo e che (*dichiarare soltanto nel caso di bambino in età inferiore ai 3 anni*) durante l'attuale anno di vita del bambino ha usufruito di \_\_\_\_ giorni di congedo per malattia del bambino retribuiti al 100%.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(luogo e data)

IN FEDE

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso del dichiarante)

   sottoscritt, \_\_\_\_\_, ai sensi dell'art 47 del T.U. sulla documentazione amministrativa n. 445/2000, confermo la suddetta dichiarazione del sig.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(luogo e data)

IN FEDE

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso del coniuge)