



## FA.SE

## SEGNALAZIONE CONTRIBUTIVA ALL'INPS

### DOCUMENTI NECESSARI

#### MATERNITA' in costanza di rapporto lavoro

- Carta d'identità della richiedente e del/la figlio/a;
- Autocertificazione stato di famiglia (di seguito allegato);
- Autocertificazione periodo di maternità (di seguito allegata);
- Per **maternità anticipata**: provvedimento dell'Ispettorato del lavoro o provvedimento ginecologico di astensione anticipata;
- Per malattia figlio: certificazione medica o mod. 4/59 compilato dal datore di lavoro
- Per maternità avvenute dal 01/01/1988 in poi: buste paga leggibili.

#### MATERNITA' fuori rapporto lavoro

- Autocertificazione stato di famiglia (di seguito allegata);
- Richiesta accredito maternità fuori rapporto di lavoro (di seguito allegata);

#### LAVORO dipendente dal 1974 al 1997

- Per periodo mancante: O1m e libretto di lavoro (copia conforme all'originale);
- Per rettifiche O1m: libretto di lavoro (copia conforme all'originale), SA/RETT compilato dall'azienda (se ancora esistente), buste paga (o libro paga dell'azienda) conformi agli originali;
- In sostituzione DM10L: estratto conto retribuzioni mensili art. 38;
- **Apprendista artigiano fino al 12/1979**: visura camerale (iscrizione Albo imprese artigiane) e libretto di lavoro. Dal 1980 serve l'O1m.

#### LAVORO dipendente anno 1998

- Cud e buste paga (obbligatorie);

#### LAVORO dipendente dal 1999 al 2004

- Cud (o buste paga);

#### LAVORO dipendente dal 2005

- Solo buste paga

[www.cgilbrianza.it](http://www.cgilbrianza.it)

LA DOCUMENTAZIONE CONTENUTA NEL PRESENTE ELENCO RIGUARDA LA GENERALITA' DEI CASI.  
SITUAZIONI E CASI PARTICOLARI VERRANNO VALUTATI ALLO SPORTELLO.



il Patronato della CGIL

**NOTA BENE:** per utenti non iscritti CGIL la pratica è soggetta a contributo ai sensi della convenzione INCA-MLPS del 13.06.2017 e relativo addendum.

Alla Sede INPS  
di \_\_\_\_\_

Rif.: \_\_\_\_\_

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

*La dichiarazione a seguito è regolata dalla seguente normativa:  
art. 4 Legge 4.1.1968, n° 15; art. 3, Legge 15.5.1997, n° 127; art. 1, comma 1-f, DPR 20.10.1998, n° 403.*

La/Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nata/o il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
C.A.P. \_\_\_\_\_, via/piazza \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

- di essere madre/padre naturale (o adottivo con ingresso in famiglia il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_) di \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)
- di essersi assentata/o dal lavoro:
  - dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ per gravidanza e puerperio in base a certificato medico;
  - dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ per assenza "ante partum" disposta dall'Ispettorato del Lavoro;
  - dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ per assenza facoltativa dopo il parto;
  - dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ per assenza dal lavoro durante le malattie dell/i figlio/i di età inferiore ai tre anni come previsto dal 2° comma art. 7 legge 1024/1971;
  - dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ per astensione da lavoro di cui all'art. 4, lettera c), legge 30.12.1971, n. 1204;
  - dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ per assenza facoltativa dopo il parto prevista dal 1° comma, art. 7, legge 30.12.1971, n. 1204;

luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*firma*

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

*La dichiarazione a seguito è regolata dalla seguente normativa:*

La/il sottoscritto/a dichiara che la Ditta \_\_\_\_\_ esercente  
\_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) è irreperibile per  
\_\_\_\_\_ e si trova quindi nell'impossibilità di presentare la dichiarazione del datore  
di lavoro che viene pertanto sostituita dalla presente dichiarazione con riferimento ai dati già sopra esposti.

luogo \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

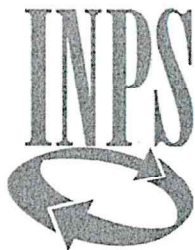
\_\_\_\_\_  
*firma*

Estremi del documento di identità personale non scaduto n. \_\_\_\_\_ rilasciato  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ (non necessario se sottoscritta alla presenza del  
funzionario)

\_\_\_\_\_  
*Il funzionario ricevente*

#### IMPORTANTE:

Il dichiarante è stato ammonito che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti, ai sensi dell'art. 26 della legge 04.01.1968, n. 15, con le sanzioni previste dalla legge penale e dalle leggi speciali in materia.



Richiesta di accredito figurativo per periodi di astensione obbligatoria per  
**MATERNITA' AL DI FUORI DEL RAPPORTO DI LAVORO**

Art.25 comma 2 D. Lgs. 26 marzo 2001, n.151 C.C. ordinanza n. 193 del 6-14 giugno 2001

Istituto Nazionale  
Previdenza Sociale

La sottoscritta \_\_\_\_\_, nata il \_\_\_\_\_,  
a \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

Il riconoscimento dell'accredito figurativo per il periodo di astensione obbligatoria per  
maternità al di fuori del rapporto di lavoro

1. relativa al figli \_\_\_\_\_  
nat\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
2. relativa al figli \_\_\_\_\_  
nat\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_
3. relativa al figli \_\_\_\_\_  
nat\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Di essere in possesso del requisito di 5 anni di contribuzione versata nel Fondo Pensioni  
Lavoratori Dipendenti in costanza di effettiva attività lavorativa

**INDICA**

Il settore di attività nel quale risulta accreditato il primo contributo da attività lavorativa  
successivo alla maternità:

- industria
- agricoltura
- lavoratrice a domicilio
- lavoratrice servizi domestici e familiari
- \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Allegare autocertificazione dello stato di famiglia resa ai sensi di Legge e corredata dalla copia della carta di identità.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
DELLA RESIDENZA E DELLO STATO DI FAMIGLIA**

(art. 46, D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
con residenza nel Comune di .....  
via ....., n. ....

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

(Barrare le caselle che interessano; qualora si compili il modulo nelle righe che interessano, non si considera irregolarità la semplice dimenticanza di barrare la casella)

di essere residente nel comune di .....,  
in via ....., n. ...., Cap. ...., dal .....;  
che lo stato di famiglia è composto, oltre che dal dichiarante, dalle seguenti persone:

Parentela	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....  
(luogo e data)

.....  
**IL/LA DICHIARANTE**  
(firma per esteso e leggibile)

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.