

Indennità a titolo di congedo per lavoratrici vittime di violenza di genere - 1/3

(art. 24 d.lgs. 80/2015)

● Io sottoscritta

COGNOME		NOME				
CODICE FISCALE		NATA IL GG/MM/AAAA				
A		PROV.		STATO		
CITTADINANZA						
RESIDENTE IN		PROV.		STATO		
INDIRIZZO					CAP	
CELLULARE*		PEC*				
E-MAIL*						

(compilare solo se diverso dalla residenza)

DOMICILIATA IN		PROV.		STATO		
INDIRIZZO					CAP	

● Dichiaro

(barrare la casella corrispondente)

di essere lavoratrice dipendente in attività di lavoro

presso azienda/datore di lavoro _____

matricola/codice fiscale _____ indirizzo _____

provincia _____ comune _____

con la seguente tipologia di contratto:

- tempo pieno indeterminato dal _____
- tempo pieno determinato dal _____ al _____
- part time indeterminato dal _____
- part time determinato dal _____ al _____
- operaia agricola dal _____ al _____
- stagionale dal _____ al _____
- spettacolo con contratto a termine o a prestazione dal _____ al _____
- lavoratrice domestica dal _____ al _____



Indennità a titolo di congedo per lavoratrici vittime di violenza di genere - 2/3

(art. 24 d.lgs. 80/2015)

di essere inserita nel percorso di protezione e di avere consegnato al datore di lavoro la certificazione rilasciata:

- dai Servizi sociali del Comune di residenza

oppure

- dal Centro antiviolenza _____

oppure

- dalla Casa Rifugio _____

di cui all'articolo 5-bis, decreto-legge 14 agosto 2013, n. 93, convertito con modificazioni dalla legge 15 ottobre 2013, n. 119; con provvedimento del _____ (allegare)

- di iniziare il percorso il _____ e di fruire del congedo, in giorni di prevista attività lavorativa, per motivi connessi al percorso di protezione certificato per i seguenti periodi.

● Periodo di congedo richiesto

modalità giornaliera

(indicare i giorni in cui si fruisce di giornate intere di congedo)

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

modalità oraria

(indicare i giorni di lavoro in cui si fruisce di mezze giornate di congedo)

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

● Modalità di pagamento

(barrare la voce di proprio interesse)

- Bonifico domiciliato presso ufficio postale
(Il pagamento in contanti presso lo sportello postale è consentito solo entro il limite previsto dalla normativa vigente)
- Accreditamento su conto corrente bancario o postale – libretto postale – carta di pagamento dotata di IBAN
(In tale caso deve essere compilato e inviato il modello SR163 come da informativa)

CODICE IBAN

(composto da 27 caratteri)

L'IBAN è intestato o cointestato alla richiedente la prestazione



Indennità a titolo di congedo per lavoratrici vittime di violenza di genere - 3/3

(art. 24 d.lgs. 80/2015)

● Mandato di assistenza e rappresentanza

Delego il patronato presso il quale eleggo domicilio (ai sensi dell'articolo 47 del codice civile) a rappresentarmi ed assistermi gratuitamente nei confronti dell'Inps, per la trattazione della presente domanda di "Indennità a titolo di congedo per lavoratrici vittime di violenza di genere (art. 24 d.lgs. 80/2015)".

Patronato scelto _____

Timbro del Patronato e firma dell'operatore _____

Data _____

Firma della richiedente _____

Sottoscrivo il presente modulo in presenza del dipendente addetto, ovvero lo sottoscrivo e allego una copia di un documento di identità.

Data _____

Firma della richiedente _____

Spazio riservato all'Ufficio

La firma è stata apposta in mia presenza; ho identificato la sottoscrittrice che ha esibito un documento d'identità.

Nome e firma dell'addetto _____

Informativa sul trattamento dei dati personali

ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

L'Inps, in qualità di Titolare del trattamento, con sede legale in Roma, via Ciro il Grande, n. 21, la informa che i dati personali forniti nell'ambito del procedimento che la riguarda, compresi quelli di cui agli artt. 9 e 10 del Regolamento UE, sono trattati in osservanza dei presupposti e nei limiti stabiliti dal Regolamento UE medesimo e dal decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, così come modificato e integrato dal decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101, al fine di definire la domanda e svolgere le eventuali altre funzioni istituzionali ad essa connesse o per garantire il rispetto di obblighi di legge. Il trattamento dei suoi dati personali potrà avvenire mediante l'utilizzo di strumenti informatici, telematici e manuali, con logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti, in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza nel rispetto delle indicazioni previste dal Regolamento UE, a partire da quanto indicato agli artt. da 5 a 11, e sarà svolto da dipendenti dell'Istituto appositamente autorizzati ed istruiti. Solo eccezionalmente, i suoi dati potranno essere conosciuti e trattati da soggetti che, nel fornire specifici servizi o svolgere attività strumentali per conto dell'INPS, operano in qualità di Persone autorizzate o Responsabili del trattamento designati dall'Istituto, nel rispetto e con le garanzie a tale scopo indicate dal Regolamento UE. Nei casi previsti da disposizioni legislative o, se previsto per legge, di regolamento e nel rispetto dei limiti dagli stessi fissati, i dati personali possono essere comunicati dall'INPS ad altri soggetti pubblici o privati che operano in qualità di autonomi Titolari del trattamento, nei limiti strettamente necessari e per la sola finalità per cui si è proceduto alla comunicazione. La diffusione dei dati forniti è possibile solo su espressa previsione di legge o, se previsto per legge, di regolamento. Il conferimento dei dati non indicati con asterisco è obbligatorio, poiché previsto dalle leggi, dai regolamenti o dalla normativa comunitaria, che disciplinano la prestazione e gli adempimenti ad essa connessi; la mancata fornitura dei dati richiesti può comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti, oltre che, in taluni casi individuati dalla normativa di riferimento, anche l'applicazione di sanzioni. Alcuni trattamenti effettuati dall'Inps, per le finalità elencate in precedenza, possono prevedere il trasferimento dei dati personali all'estero, all'interno e/o all'esterno dell'Unione Europea. Qualora ciò sia necessario, l'Inps nel garantire il rispetto del Regolamento UE (art. 45), procede al trasferimento dei dati soltanto verso quei Paesi che garantiscono un adeguato livello di protezione degli stessi. Nei casi previsti, lei ha il diritto ad opporsi al trattamento o ad ottenere dall'Inps, in qualunque momento, l'accesso ai dati personali che la riguardano, la rettifica o la cancellazione degli stessi e la limitazione del trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento). L'apposita istanza può essere presentata all'INPS tramite il Responsabile della protezione dei dati all'indirizzo: INPS - Responsabile della Protezione dei dati personali, Via Ciro il Grande, n. 21, cap. 00144, Roma; posta elettronica certificata: responsabileprotezionedati.inps@postacert.inps.gov.it. Qualora ritenga che il trattamento di dati personali che la riguardano sia effettuato dall'Inps in violazione di quanto previsto dal Regolamento UE, ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (art. 77 del Regolamento UE) o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 Regolamento UE). Ulteriori informazioni in ordine al trattamento dei suoi dati e ai diritti che le sono riconosciuti possono essere reperiti sul sito istituzionale www.inps.it, "Informazioni sul trattamento dei dati personali degli utenti dell'INPS, ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679", oppure sul sito www.garanteprivacy.it del Garante per la protezione dei dati personali.