

All'I.P.SE.MA. - SEDE DI GENOVA  
Ufficio Prestazioni

AZIENDA \_\_\_\_\_

CONTO

CERTIFICATO

**OGGETTO: COMUNICAZIONE EVENTI E DATI RETRIBUTIVI PER EROGAZIONE INDENNITA' ECONOMICHE  
di MATERNITA' di cui al D.Lgs. n. 151/2001**

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_ comune di nascita \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ residenza \_\_\_\_\_

CODICE IBAN \_\_\_\_\_ QUALIFICA \_\_\_\_\_

codice \_\_\_\_\_ tipo evento \_\_\_\_\_ data inizio assistenza \_\_\_\_\_ data fine assistenza \_\_\_\_\_

Data di scadenza del contratto di lavoro \_\_\_\_\_ Contratto PART-TIME SI  NO

Data presunta parto \_\_\_\_\_ Data parto \_\_\_\_\_ Data interruzione di gravidanza \_\_\_\_\_

Per CONGEDO PARENTALE indicare la data di nascita del figlio \_\_\_\_\_

DATI RELATIVI ALLA RETRIBUZIONE MESE DI \_\_\_\_\_

retribuzione ordinaria	imponibile previdenziale
indennità di volo	imponibile previdenziale
ratei mensilità supplementari	imponibile previdenziale
indennità variabili	imponibile previdenziale

Totale imponibile previdenziale \_\_\_\_\_ giorni di lavoro retribuiti \_\_\_\_\_

retribuzione media globale giornaliera \_\_\_\_\_

**LEGENDA CODICI TIPO EVENTO**

congedo obbligatorio art. 16 T.U.	<input type="checkbox"/>	prolungamento congedo parentale art. 33 T.U.	<input type="checkbox"/>
congedo di paternità art. 28 T.U.	<input type="checkbox"/>	riposi giornalieri madre art. 39 T.U.	<input type="checkbox"/>
astensione anticipata/prolungata art. 17 T.U.	<input type="checkbox"/>	riposi giornalieri padre art. 40 T.U.	<input type="checkbox"/>
congedo parentale art. 32 T.U.	<input type="checkbox"/>	riposi e permessi per figli (L.104/92) art. 42 T.U.	<input type="checkbox"/>

data \_\_\_\_\_ firma del responsabile \_\_\_\_\_

Si rammenta che il datore di lavoro è responsabile delle omissioni o inesattezze a lui imputabili in ordine ai dati riportati nel modello.

I dati comunicati saranno oggetto di trattamento per i fini istituzionali dell'I.P.SE.MA. ai sensi del D.Lgs. N. 626/2003.