

CONTRIBUTO PER I DIPENDENTI ASSENTI PER MATERNITA'/PATERNITA' MAT/I 2023

TIPOLOGIA INTERVENTO

Contributo, finalizzato ad azioni positive, alle aziende che abbiano avuto in forza un/una dipendente genitore/trice assente per godimento del congedo obbligatorio di maternità (ex art. 16 D.Lgs 151/2001) o godimento del congedo di paternità (ex art 28 D.Lgs 151/2001).

CARATTERISTICHE DELLA PROVVIDENZA

Contributo: euro 400 all'azienda.

Il contributo può essere richiesto terminato il godimento del periodo di congedo di maternità o congedo di paternità (ex facoltativa) se quest'ultimo è stato goduto senza soluzione di continuità con il congedo di maternità/paternità obbligatorio.

PROCEDURE

L'IMPRESA deve:

- **prima dell'avvio della procedura** - pena la non ammissibilità della richiesta - accertarsi che l'impresa sia in regola con i versamenti ad ELBA a partire dal 1° gennaio 2021 (se dovuto), fino ai due mesi precedenti la data di presentazione della richiesta;
- **entro il termine di un mese dal semestre solare nel quale il bambino ha compiuto un anno nel 2023**, l'impresa deve presentare la richiesta allo sportello territoriale accreditato.
- **presentate le pratiche presso gli sportelli accreditati della provincia di Como.**

DOCUMENTAZIONE da allegare alla richiesta

- copia domanda di congedo obbligatorio di maternità o di paternità
- copia documento di identità del titolare/legale rappresentante
- informativa sul trattamento dei dati personali firmata

In mancanza di uno o più documenti richiesti la domanda NON PUO' essere presa in carico dallo sportello ELBA.

AVVERTENZE

- Il contributo MAT/I erogato da ELBA alle imprese non rientra nel conteggio "de minimis".
- I contributi verranno erogati fino a concorrenza degli stanziamenti previsti.

SCHEDE PER LA RICHIESTA DI CONTRIBUTO

cognome										nome														
codice fiscale					data di nascita					luogo di nascita (per gli stranieri è da intendersi lo stato in cui sono nati)														
indirizzo residenza										CAP					comune					prov				
in qualità di : <input type="checkbox"/> titolare <input type="checkbox"/> legale rappresentante della ditta:																								
ragione sociale																								
codice fiscale					P.IVA					CCNL applicato										codice ATECO				
telefono					fax					e_mail										n. matricola INPS				
PEC - indirizzo di posta certificata										WWW. indirizzo internet														
indirizzo sede operativa										CAP					comune					prov				
indirizzo sede legale che per le individuali è quello del titolare										CAP					comune					prov				
data di costituzione					luogo di costituzione										prov					N.B. Per le imprese individuali è da intendersi data e luogo di nascita del titolare				
codice IBAN Impresa per accredito contributo																								

DICHIARO

☐ di essere in regola con i versamenti previsti ai due mesi precedenti la data di presentazione della domanda

☐ di aver avuto in forza un/una dipendente che ha usufruito del congedo obbligatorio di maternità/congedo di paternità a partire da _____ a _____
(data inizio congedo) (data fine congedo)

☐ dati del dipendente che ha usufruito del congedo obbligatorio di maternità/paternità

_____	_____	_____
nome	cognome	codice fiscale
_____	_____	_____
nato a, il	indirizzo	CAP
_____	_____	_____
	città	PR

☐ dati del figlio/a

_____	_____	_____
nome	cognome	codice fiscale

data di nascita		

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA PRATICA

☐ copia domanda di congedo obbligatorio di maternità o paternità

☐ informativa sul trattamento dei dati personali firmata

copia documento identità del titolare/legale rappresentante: ☐ carta d'identità ☐ passaporto ☐ patente di guida

In mancanza di uno o più documenti richiesti la domanda NON PUO' essere presa in carico dallo sportello ELBA.

data

firma del dichiarante