

## Domanda di Indennità di Paternità

Ai sensi dell'art. 70 comma 3TER del Decreto Legislativo n. 151 del 26 marzo 2001

### Dati anagrafici

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Nata a

Prov.

Data di nascita

Residente in (via, piazza)

Civico

CAP

Città

Prov.

Telefono

Cellulare

E-mail

E-mail PEC

Partita IVA numero

Data apertura Partita Iva

### CHIEDE

L'indennità di paternità prevista per i liberi professionisti dal Capo XII del D.Lgs. n. 151/2001, per **(barrare la voce che interessa)**:

- Morte o grave infermità della madre;
- Abbandono del minore da parte della madre;
- Affidamento esclusivo del minore al padre per i 3 mesi successivi la data del parto o per il periodo residuo che sarebbe spettato alla madre lavoratrice.

### DICHIARA

Di non aver diritto ad altre indennità di paternità per le attività di cui ai capi III e XI del D.Lgs. n. 151/2001; in quanto svolge esclusivamente l'attività libero professionale di Biologo;

### ALLEGA a seconda del caso che ricorre

- Certificato di morte della madre;
- Documentazione medica attestante la grave infermità della madre;
- Documentazione attestante l'abbandono da parte della madre;
- Copia autentica del provvedimento di affidamento esclusivo al padre;

**ALLEGA INOLTRE (per tutti i casi)**

- Ove presente, dichiarazione dei redditi relativa al secondo anno precedente la data dell'evento;
- Ricevuta di presentazione della dichiarazione dei redditi all' Agenzia dell' Entrate;
- Certificato medico di assistenza al parto o in alternativa estratto di nascita con indicazione dei nominativi dei genitori.
- Copia documento di riconoscimento valido;

**CHIEDE**

Altresì che il pagamento sia effettuato mediante accredito su c/c intestato a proprio nome presso:

**Banca**

**Agenzia n. Sede di**

**IBAN**

**Paese**

**Check**

**Cin**

**ABI**

**CAB**

**Numero Conto**

Letta l'informativa ex art. 13 D.Lgs. n. 196/03 il/la sottoscritto/a rende tutte le dichiarazioni contenute nella presente istanza consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti e della decadenza dai benefici per effetto delle dichiarazioni non veritiere (artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000)

Il sottoscritto autorizza l'E.N.P.A.B. al trattamento dei suoi dati personali per l'istruttoria e le verifiche ad essa connesse (D.Lgs. n. 196/2003)

**Data**

**Firma**

\_\_\_\_\_

NOTA:

**SI RICORDA AI SOLI POSSESSORI DI PARTITA IVA BENEFICIARI DI REGIMI FISCALI AGEVOLATI, CHE DOVRANNO RESTITUIRE IL MODELLO DI ATTESTAZIONE DI ESONERO DALL'APPLICAZIONE DELLA RITENUTA D'ACCONTO DEBITAMENTE COMPILATO. IN IPOTESI DI MANCATO INVIO, L'ENTE PROVVEDERA' ALL'APPLICAZIONE DELLA RITENUTA D'ACCONTO IN QUALITA' DI SOSTITUTO D'IMPOSTA.**