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	
coordinate bancarie			
abi	cab	C/C n.	
codice	tipo evento	data inizio assistenza	data fine assistenza

Indicare eventuale data di scadenza del contratto di lavoro

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

retribuzione	media globale	giornaliera

LEGENDA CODICI TIPO EVENTO

congedo obbligatorio art. 16 T.U.	O9	prolungamento congedo parentale art. 33 T.U.	13
congedo di paternità art. 28 T.U.	10	riposi giornalieri madre art. 39 T.U.	14
astensione anticipata/prolungata art. 17 T.U.	11	riposi giornalieri padre art. 40 T.U.	15
congedo parentale art. 32 T.U.	12	riposi e permessi per figli (L.104/92) art. 42 T.U.	16

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.