

Richiesta ESTENSIONE INDENNITÀ di PATERNITÀ
ai sensi della legge 31/12/2021, n.234 (Legge di Bilancio 2022)

NOME E COGNOME:
CODICE FISCALE: MATRICOLA EPAP:
RECAPITO TELEFONICO: PEC:

AVENDO PERCEPITO DALL'EPAP NELL'ANNO

INDENNITÀ DI PATERNITÀ, con riferimento a:

- A) **PARTO**: ☐ avvenuto il ¹; ☐ presunto per il ²
B) **ADOZIONE o AFFIDAMENTO**: data di effettivo ingresso del bambino/a in famiglia ³

Per il caso di seguito indicato:

- ☐ Mancato diritto della madre a percepire l'indennità perché non iscritta ad alcuna Cassa o Ente di Previdenza, pubblico o privato, o perché disoccupata di lunga data⁴;
☐ Morte della madre⁵;
☐ Grave infermità della madre⁶;
☐ Affidamento esclusivo al padre⁷;

RICHIEDE

ULTERIORI 3 MESI DI INDENNITÀ SPETTANTI AI SENSI DELLA LEGGE 31.12.2022 N. 234
(legge di bilancio 2022)

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 art.47 e successive modifiche ed integrazioni
CHE IL REDDITO FISCALMENTE DICHIARATO NELL'ANNO PRECEDENTE L'INIZIO DEL PERIODO DI
PATERNITÀ È INFERIORE A 9.485,00 EURO

DICHIARA altresì

di essere in possesso, alla data di presentazione della domanda, dei requisiti previsti per il rilascio del certificato di regolarità contributiva, tempo per tempo vigenti

SEGUE SU PAGINA SEGUENTE

1. Allegare estratto dell'atto di nascita del bambino con le generalità della madre.
2. Allegare certificato medico indicante la data di inizio della gravidanza e quella presunta del parto nel quale sia espressamente indicato il compimento della 26^a settimana gravidanza.
3. Dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante la data di effettivo ingresso del bambino nella famiglia e copia autentica del provvedimento di adozione o di affidamento preadottivo. Nel caso che l'Autorità emanante sia di Stato estero è necessario presentare il successivo provvedimento adottato dal Tribunale dei Minori Nazionale competente per territorio..
4. Compilare la dichiarazione sostitutiva atto notorio "Allegato A/PAT"
5. Allegare certificato di morte della madre.
6. Allegare documentazione attestante grave infermità della madre.
7. Allegare documentazione attestante affidamento esclusivo al padre.

DICHIARA inoltre

ai fini dell'erogazione di cui alla presente domanda, di appartenere al seguente regime fiscale⁸

- ☐ regime di contabilità semplificato o regime di contabilità ordinario
☐ residenti all'estero con ritenuta a titolo di imposta del 30%
☐ regime forfettario

LETTO CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

luogo e data

Firma del richiedente

Consenso al trattamento dei dati personali (ai sensi dell'art. 13 del GDPR UE 2016/679)

Io sottoscritto/a

dichiaro di aver preso visione dell'Informativa Privacy su come EPAP gestisce i dati in conformità al Regolamento UE 2016/679 pubblicata all'interno della sezione "Privacy" sul sito www.epap.it.

luogo e data

Firma del richiedente (consenso esplicito)

FINE MODULO

⁸, L'EPAP si configura come sostituto di imposta e per l'applicazione della ritenuta d'acconto tiene conto del regime fiscale dichiarato dall'interessato al momento della domanda.