

### Indennità a titolo di congedo per lavoratrici vittime di violenza di genere

(art. 24 del d.lgs. 80/2015)

La domanda di indennità per il periodo di congedo riconosciuto alle lavoratrici dipendenti vittime di violenza di genere va presentata all'Inps esclusivamente per via telematica mediante una delle seguenti modalità:

- WEB www.inps.it sezione "Servizi online" > "servizi per il cittadino" > autenticazione con il PIN dispositivo > domanda di prestazioni a sostegno del reddito > indennità per congedo vittime di violenza di genere
- CONTACT CENTER INTEGRATO numero verde 803164 (gratuito da rete fissa) o numero 06 164164 (da rete mobile con tariffazione a carico dell'utenza chiamante)
- PATRONATI attraverso i servizi offerti gratuitamente dagli stessi.

Nelle more della disponibilità del servizio online, la domanda viene presentata cartaceamente attraverso il seguente modulo.

Il modulo va presentato alla sede Inps territorialmente competente.

In caso di spedizione con raccomandata A/R occorre allegare copia di un documento di identità in corso di validità.

In caso di presentazione diretta allo sportello il modulo va sottoscritto in presenza del dipendente addetto, ovvero occorre allegare copia di un documento di identità in corso di validità.

#### A chi spetta

L'INPS eroga l'indennità alle lavoratrici dipendenti del settore privato escluse le lavoratrici addette ai servizi domestici e familiari.

Per fruire del congedo e dell'indennità occorre essere una lavoratrice dipendente con rapporto di lavoro in corso di svolgimento, inserita nei percorsi certificati dai servizi sociali del Comune di appartenenza, dai Centri antiviolenza o dalle Case Rifugio di cui all'articolo 5-bis, del decreto-legge 14 agosto 2013, n. 93, convertito, con modificazioni, dalla legge 15 ottobre 2013, n. 119.

#### Cosa spetta

Un congedo indennizzato per un periodo massimo di 3 mesi (equivalenti a 90 giorni di astensione effettiva dall' attività lavorativa) da fruire entro 3 anni dalla data di inizio del percorso di protezione certificato.

Il congedo è fruibile in coincidenza di giornate nelle quali è previsto lo svolgimento della prestazione lavorativa. Non spetta quindi nei giorni non lavorativi (quali ad esempio giorni festivi, periodi di sospensione dell'attività lavorativa o periodi di aspettativa) e nei giorni successivi alla data di cessazione del rapporto di lavoro.

Il congedo può essere fruito in modalità giornaliera o oraria. La modalità oraria consente l'astensione dal lavoro per un numero di ore pari alla metà dell'orario medio giornaliero contrattuale del periodo di paga mensile o quadri settimanale scaduto ed immediatamente precedente a quello nel corso del quale ha inizio il congedo. I contratti collettivi nazionali stipulati dalle organizzazioni comparativamente più rappresentative sul piano nazionale possono prevedere l'una o l'altra modalità.

#### Quanto spetta

Per le giornate di congedo utilizzate per svolgere i percorsi di protezione è corrisposta un'indennità giornaliera pari al 100% dell'ultima retribuzione. Questa è calcolata prendendo a riferimento le voci fisse e continuative della retribuzione media giornaliera del periodo di paga mensile quadri settimanale scaduto ed immediatamente precedente a quello nel corso del quale ha inizio il congedo.

In caso di fruizione oraria, l'indennità è pagata in misura pari alla metà dell'indennità giornaliera sopra indicata.



## Indennità a titolo di congedo per lavoratrici vittime di violenza di genere

(art. 24 del d.lgs. 80/2015)

#### Chi paga

L'indennità è anticipata dal datore di lavoro, salvo conguaglio, secondo le modalità previste per le indennità di maternità. L'indennità è corrisposta direttamente dall'Istituto alle lavoratrici per le quali è previsto il pagamento diretto delle indennità di maternità: operaie agricole, lavoratrici dello spettacolo saltuarie o con contratto a termine, lavoratrici stagionali.

#### Modalità di pagamento

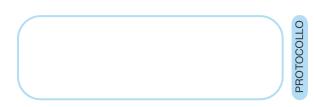
Le pubbliche amministrazioni non possono effettuare pagamenti in contanti superiori al limite previsto dalla normativa vigente. In caso di richiesta di accreditamento su coordinate IBAN, è necessario inviare il modello SR163 (disponibile sul sito www.inps.it) all'Inps attraverso la specifica funzionalità di alcuni servizi online del sito www.inps.it riferiti alla prestazione di interesse. Se l'applicativo non contiene tale funzionalità, il richiedente in possesso di un indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) dovrà scannerizzare e inviare, il citato modulo alla casella PEC della sede Inps competente per territorio con allegata la copia del documento di identità in corso di validità.

Se il richiedente non ha una propria casella PEC, dovrà scannerizzare e inviare il suddetto modello SR163, con allegata la copia di un documento d'identità in corso di validità, da una casella di posta elettronica ordinaria, scrivendo alla casella istituzionale delle Prestazioni a sostegno del reddito della sede Inps competente per territorio.

Gli indirizzi PEC e di posta istituzionale della Linea servizio Prestazioni a sostegno del reddito delle Strutture territoriali sono reperibili nel sito www.inps.it, nella sezione "Le Sedi INPS".

In caso di impedimento all'invio online, il modello può essere consegnato in originale presso la Struttura Inps territorialmente competente, con allegata copia del documento di identità del richiedente in corso di validità.





# Indennità a titolo di congedo per lavoratrici vittime di violenza di genere - 1/3

(art. 24 del d.lgs. 80/2015)

COGNOME	NOME
CODICE FISCALE	NATO/A IL GG/MM/AAAA
A	PROV. STATO
CITTADINANZA	
RESIDENTE IN	PROV. STATO
INDIRIZZO	CAP
Compilare solo se diverso dalla residenza	
DOMICILIATO IN	PROV. STATO
INDIRIZZO	CAP
E-MAIL*	
<b>ichiaro</b> arrare la casella corrispondente	vità di lavoro
Dichiaro Barrare la casella corrispondente di essere lavoratrice dipendente in attiv	rità di lavoro
ichiaro arrare la casella corrispondente di essere lavoratrice dipendente in attiv presso azienda/datore di lavoro	
ichiaro arrare la casella corrispondente di essere lavoratrice dipendente in attiv presso azienda/datore di lavoro	indirizzo
Dichiaro Parrare la casella corrispondente  di essere lavoratrice dipendente in attiv presso azienda/datore di lavoro matricola/codice fiscale	indirizzo
ichiaro arrare la casella corrispondente  di essere lavoratrice dipendente in attiv presso azienda/datore di lavoro matricola/codice fiscale provincia comune con la seguente tipologia di contratto:  o tempo pieno indeterminato dal	indirizzo
ichiaro arrare la casella corrispondente  di essere lavoratrice dipendente in attiv presso azienda/datore di lavoro matricola/codice fiscale provincia comune con la seguente tipologia di contratto:	indirizzo
ichiaro arrare la casella corrispondente  di essere lavoratrice dipendente in attiv presso azienda/datore di lavoro matricola/codice fiscale provincia comune con la seguente tipologia di contratto:  o tempo pieno indeterminato dal	indirizzoindirizzo
ichiaro arrare la casella corrispondente  di essere lavoratrice dipendente in attiv presso azienda/datore di lavoro matricola/codice fiscale provincia comune  con la seguente tipologia di contratto:  tempo pieno indeterminato dal tempo pieno determinato dal	indirizzoindirizzo
con la seguente tipologia di contratto:  o tempo pieno determinato dal  part time indeterminato dal	indirizzoindirizzo

<sup>\*</sup> Dati facoltativi



# Indennità a titolo di congedo per lavoratrici vittime di violenza di genere - 2/3

(art. 24 del d.lgs. 80/2015) o di essere inserita nel percorso di protezione e di avere consegnato al datore di lavoro la certificazione rilasciata: o dai Servizi sociali del comune di residenza oppure o dal centro antiviolenza \_ \_ \_ \_ \_ o dalla casa rifugio \_\_\_\_\_\_ di cui all'articolo 5-bis decreto-legge 14 agosto 2013, n. 93, convertito, con modificazioni, dalla legge 15 ottobre 2013, n. 119; con provvedimento del \_ \_ \_ \_ (allegare); o di iniziare il percorso il \_ \_ \_ \_ e di fruire del congedo, in giorni di prevista attività lavorativa, per motivi connessi al percorso di protezione certificato per i seguenti periodi Periodo di congedo richiesto modalità giornaliera modalità oraria (indicare i giorni in cui si fruisce di giornate intere di congedo) (indicare i giorni di lavoro in cui si fruisce di mezze giornate di congedo) dal \_ \_ \_ \_ (gg/mm/aaaa) al \_ \_ \_ \_ (gg/mm/aaaa);  $dal \_ \_ \_ \_ \_ (gg/mm/aaaa)$   $al \_ \_ \_ \_ \_ (gg/mm/aaaa)$ ; dal \_ \_ \_ \_ (gg/mm/aaaa) al \_ \_ \_ \_ (gg/mm/aaaa);  $dal \_ \_ \_ \_ \_ (gg/mm/aaaa)$   $al \_ \_ \_ \_ \_ (gg/mm/aaaa)$ ;  $dal \ \_ \ \_ \ \_ \ \_ \ (gg/mm/aaaa) \ al \ \_ \ \_ \ \_ \ \_ \ (gg/mm/aaaa);$ dal \_ \_ \_ \_ (gg/mm/aaaa) al \_ \_ \_ \_ (gg/mm/aaaa); dal \_ \_ \_ \_ (gg/mm/aaaa) al \_ \_ \_ \_ (gg/mm/aaaa); dal \_ \_ \_ \_ (gg/mm/aaaa) al \_ \_ \_ \_ (gg/mm/aaaa);  $dal \_ \_ \_ \_ \_ (gg/mm/aaaa)$   $al \_ \_ \_ \_ \_ (gg/mm/aaaa)$ ; dal \_ \_ \_ \_ (gg/mm/aaaa) al \_ \_ \_ \_ (gg/mm/aaaa); dal \_ \_ \_ \_ \_ (gg/mm/aaaa) al \_ \_ \_ \_ \_ (gg/mm/aaaa); dal \_ \_ \_ \_ (gg/mm/aaaa) al \_ \_ \_ \_ (gg/mm/aaaa); Modalità di pagamento (barrare la voce di proprio interesse) Bonifico domiciliato presso ufficio postale (Il pagamento in contanti presso lo sportello postale è consentito solo entro il limite previsto dalla normativa vigente) Accreditamento su conto corrente bancario o postale - libretto postale - carta di pagamento dotata di IBAN (In tale caso deve essere compilato e inviato il modello SR163 come da informativa) CODICE IBAN

(composto da 27 caratteri)

L'IBAN è intestato o cointestato al richiedente la prestazione



Sp

# Indennità a titolo di congedo per lavoratrici vittime di violenza di genere - 3/3

(art. 24 del d.lgs. 80/2015)

	andato di assistenza e rappresentanza elego il patronato presso il quale eleggo domicilio (ai sensi dell'articolo 47 del codice civile) a rappresentarmi ed assiste atuitamente nei confronti dell'Inps, per la trattazione della presente domanda di "Indennità a titolo di congedo per lavora	
	ttime di violenza di genere (art. 24 del d. lgs. 80/2015).  atronato scelto	
	Timbro del Patronato e firma dell'operatore	- – –
	ata Firma del richiedente	
dei	scrivo il presente modulo in presenza del dipendente addetto, ovvero lo sottoscrivo e allego una copia di un document tà	
1000	La firma è stata apposta in mia presenza; ho identificato il sottoscrittore che ha esibito un documento d'identità.	
	Nome e firma dell'addetto	

# Informativa sul trattamento dei dati personali

(Art. 13 del d. Igs. 30 giugno 2003, n. 196, recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali")

L'Inps con sede in Roma, via Ciro il Grande, 21, in qualità di Titolare del trattamento, la informa che tutti i dati personali che la riguardano, compresi quelli sensibili e giudiziari, raccolti attraverso la compilazione del presente modulo, saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice in materia di protezione dei dati personali (d'ora in avanti "Codice"), da altre leggi e da regolamenti, al fine di definire la domanda e svolgere le eventuali altre funzioni istituzionali ad essa connesse. Il trattamento dei dati avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell'Istituto opportunamente incaricati ed istruiti, secondo logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti. I suoi dati personali potranno essere comunicati ad altre amministrazioni pubbliche o a privati soltanto alle condizioni previste dal Codice e solo eccezionalmente potranno essere conosciuti da altri soggetti, che forniscono servizi per conto dell'Inps e operano in qualità di Responsabili per il trattamento dei dati personali designati dall'Istituto. Il conferimento dei dati non contrassegnati con un asterisco è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano. L'Inps la informa, infine, che può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del Codice, rivolgendosi direttamente al direttore della struttura territorialmente competente per l'istruttoria della presente domanda; se si tratta di un'agenzia, l'istanza deve essere presentata al direttore della struttura territorialmente competente anche per il tramite dell'agenzia stessa.