

All'Area del personale dirigente,
tecnico, amministrativo e bibliotecario
e welfare

OGGETTO: CONGEDO MATERNITA'

La sottoscritta _____
nata a _____ () il _____
codice fiscale _____
in servizio presso _____

COMUNICA

Che usufruirà dal giorno __/__/__ al giorno __/__/__ del congedo obbligatorio previsto dagli artt. 16 – 17 – 20 del D.Lgs. 151/2001 in modalità:

- o Anticipata (lavori gravosi o pregiudizievoli art.17 D.Lgs. 151/01);
- o Ordinaria (art. 16 D.Lgs. 151/01);
- o Flessibile (art. 20 D.Lgs. 151/01);
- o 5 mesi dopo l'evento del parto (art. 16 c.1.1 D.Lgs, 151/2001).

A tal fine dichiara che la data presunta del parto è il __/__/__ come risulta dal certificato medico di gravidanza che si allega.

Recapito (se diverso da quello noto all'Amministrazione)
.....

La sottoscritta si impegna, inoltre, a presentare entro 30 giorni dal parto il certificato di nascita, ovvero la dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

La sottoscritta è consapevole delle sanzioni che la legge commina per dichiarazioni false e/o reticenti (artt. 483, 485 Codice Penale e art. 76 D.P.R. 445-2000).

- la sottoscritta è consapevole che l'Università effettuerà dei controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese (art 71 D.P.R. 445-2000).

- la sottoscritta autorizza l'Università degli Studi di Roma Tre al trattamento dei dati personali, nel rispetto del D.lgs. n. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679

Data,

Firma della richiedente
