



ASTENSIONE OBBLIGATORIA DAL LAVORO PER MATERNITA'

AI SENSI DELL'ART. 16, comma 1 D.LGS N. 151/2001

Al Magnifico Rettore dell'Università di Udine – SEDE

La sottoscritta _____
(Nome) (Cognome)

nata in _____
(Comune e Provincia) (Stato)

CF _____ Cell. _____

PEC _____ E-MAIL _____

- Professore Ordinario**
- Professore Associato**
- Ricercatore (R.U.)**
- Ricercatore T.D.**

in servizio presso l'Università degli Studi di Udine, afferente al Dipartimento di

Attualmente al _____ mese di gravidanza, con data presunta del parto prevista per il _____, come attestato dall'allegata certificazione medica rilasciata dal medico specialista del SSN o dal medico con esso convenzionato.

Con la presente, ai sensi dell'art. 16 del d.lgs. n. 151/2001,

CHIEDE

di essere collocata in congedo di maternità,

- a decorrere da due (2) mesi precedenti la data presunta del parto e nei tre (3) mesi successivi al parto, con decorrenza dal _____.

La sottoscritta si impegna altresì a comunicare all'Ufficio Personale Docenti, tempestivamente e in forma scritta,

- eventuali circostanze che possano comportare variazioni e/o avere incidenza sul computo del suindicato congedo di maternità;
- la data di nascita del proprio/a figlio/a, entro 30 giorni dal parto, tramite la dichiarazione sostitutiva, ai sensi dell'art. 46, del D.P.R. n. 445/2000 (Mod.3).

(Luogo e data)

(Firma)

Si allega:

1. certificazione medica attestante lo stato di gravidanza e la data presunta di parto;
2. copia di un documento di riconoscimento.

INFORMATIVA IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI ai sensi del Regolamento UE 2016/679

L'informativa per il trattamento dei dati personali del personale docente e ricercatore dell'Università di Udine è pubblicata sul sito di Ateneo al seguente link:
https://www.uniud.it/it/pagine-speciali/materiale-gdpr/informative/informativa_art13_gdpr_docenti.pdf