



RICHIESTA DI PERMESSO
AI SENSI DELL'ART. 14 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 _____

- 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. 14 del D.Lgs n. 151/2001,

CHIEDE

di usufruire di un permesso retribuito nella giornata del _____ dalle ore _____ alle ore _____ per l'effettuazione di:

- esami prenatali
 visite specialistiche
 accertamenti clinici

correlati alla gravidanza.

La sottoscritta si impegna a trasmettere all'Ufficio Personale Docenti la documentazione attestante la data ed orario di effettuazione della visita/esame suindicati.

(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