

Spett.le
Università degli Studi di Udine
Area organizzazione e personale

SEDE

Oggetto: flessibilità dell'astensione obbligatoria per maternità.

La sottoscritta _____, nata a _____
il _____, in servizio presso _____ chiede di poter usufruire della
flessibilità del congedo obbligatorio per maternità, come previsto dall'articolo 20 del D.Lgs. 151 del 26 marzo
2001.

Comunico che :

1. la data presunta del parto è il _____.
2. in data odierna la gestazione è alla _____ settimana.

Si allega certificato di gravidanza (se non già inoltrato)

Luogo e data

Firma _____

Io sottoscritto:

- presto il mio consenso, fatto salvo quanto previsto dall'art. 24 del D.Lgs. n. 196/2003, a che i miei dati personali vengano raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per cui la presente dichiarazione viene resa;
- sono consapevole di essere soggetto alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 D.P.R. n. 445/2000);
- sono consapevole di decadere dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (art. 71 e75 D.P.R. 445/2000)

Luogo e data

Firma
