



Università degli Studi “G. d’Annunzio” Chieti - Pescara

AL DIRETTORE GENERALE
DELL’UNIVERSITA’ DEGLI STUDI
“G d’ Annunzio”
CHIETI/PESCARA

La sottoscritta _____
in servizio presso _____

COMUNICA

che usufruirà dal giorno _____ al giorno _____
del **congedo per maternità** in modalità

- ☐ **anticipata** ai sensi dell’art. 17 del D.Lgs. n. 151/2001 e s.m.i.
 - (allegare il provvedimento di interdizione anticipata dal lavoro)
- ☐ **ordinaria** ai sensi dell’art. 16, comma 1, del D.Lgs. n. 151/2001 e s.m.i.
 - (allegare certificato medico attestante la data presunta del parto)
- ☐ **flessibile** ai sensi dell’art. 20 del D.Lgs. n. 151/2001 e s.m.i.
 - (allegare la seguente documentazione:
 1. attestazione del medico specialista del Servizio sanitario nazionale o con esso convenzionato che tale opzione non arrechi pregiudizio alla salute della gestante e del nascituro
 2. dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà circa l’esistenza o meno di provvedimenti di interdizione anticipata dal lavoro allegando, in caso positivo, copia dei provvedimenti stessi;
 3. attestazione medica che sono venute meno le cause che abbiano in precedenza portato ad un provvedimento di interdizione anticipata nelle prime fasi di gravidanza;
 4. dichiarazione redatta dal Responsabile della struttura sede di servizio o dal superiore gerarchico attestante le mansioni svolte, l’ambiente di lavoro e l’articolazione dell’orario di lavoro osservato
- ☐ **posticipata** ai sensi dell’art. 16, comma 1.1., del D.Lgs. n. 151/2001 e s.m.i.
 - a. (allegare, in assenza di specifiche disposizioni attuative, la medesima documentazione di cui al precedente punto)

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

La sottoscritta, inoltre, si impegna a presentare, entro 30 giorni dal parto, la dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445 e s.m.i., attestante la nascita del bambino ed il relativo codice fiscale.

Eventuale recapito, se diverso da quello noto all’Amministrazione

Chieti/Pescara _____

FIRMA

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Il sottoscritto _____ dichiara di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali di cui al Regolamento (UE) – GDPR - 2016/679 del 27 aprile 2016, delle Linee Guida CODAU in materia di privacy e protezione dei dati personali in ambito universitario adottate e fatte proprie dall’Ateneo con delibera del Consiglio di Amministrazione n. 119/2018 Prot. n. 26014 e del D.Lgs. n. 196/2003 -Codice Privacy- come modificato dal D.Lgs. 101/2018 reperibili sul Portale di Ateneo all’indirizzo www.unich.it/privacy

FIRMA _____