



Università degli Studi di Napoli " Parthenope"

Ufficio Personale Tecnico Amministrativo

Al Direttore Amministrativo

CONGEDO DI MATERNITÀ

La sottoscritta _____
nata a _____ il _____
in servizio presso _____ cat. _____ area _____

COMUNICA

che usufruirà dal giorno __/__/____ al giorno __/__/____ dell'astensione obbligatoria prevista dagli artt. 16, 17 e 20 del D.Lgs. n° 151/2001, in modalità (*):

Anticipata

Ordinaria

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

Recapito (1).....

(1) (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.

Data

Firma della Dipendente

VISTO

Il Responsabile della Struttura

(*) Barrare la casella che interessa e allegare la relativa documentazione

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196, recante norme sul trattamento dei dati personali: i dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Parthenope, titolare del trattamento. All'interessato competono i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs n. 196/03.

Il dichiarante è penalmente responsabile in caso di dichiarazione mendace (art.76 DPR 28 dicembre 2000 n. 445)Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provv. emanato su base di dichiarazioni false (art. 75 DPR 28/12/2000 n. 445)