



CONGEDO DI MATERNITÀ (codice Si.R.P. n. 211)

La sottoscritta _____ matr. _____
in servizio presso _____

COMUNICA

che usufruirà dal giorno _____ al giorno _____ dell'astensione obbligatoria in modalità (barrare la casella che interessa)

- 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:
- a) 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;
 - b) 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;
 - c) attestazione medica che sono venute meno le cause che abbiano in precedenza portato ad un provvedimento di interdizione anticipata nelle prime fasi di gravidanza;
 - d) dichiarazione redatta dal/dalla 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. (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.

Recapito (se diverso da quello noto all'Amministrazione)

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.

Napoli, lì _____

Firma _____

Visto: Il/La Responsabile della Struttura _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali

I dati raccolti con il presente modulo sono trattati 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 Federico II.

Titolare del trattamento è l'Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Esclusivamente per problematiche inerenti ad un trattamento non conforme ai propri dati personali, è possibile contattare il Titolare inviando una email al seguente indirizzo: ateneo@pec.unina.it; oppure al Responsabile della Protezione dei Dati: rp@unina.it; PEC: rp@pec.unina.it. Per qualsiasi altra istanza relativa al procedimento in questione deve essere contattato invece l'Ufficio Assenze e Presenze Personale Contrattualizzato al seguente indirizzo: uappc@unina.it; PEC: uappc@pec.unina.it.

Agli interessati competono i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE. Le informazioni complete, relative al trattamento dei dati personali raccolti, sono riportate sul sito dell'Ateneo: <http://www.unina.it/ateneo/statuto-e-normativa/privacy>.