

Università degli Studi di Cassino e del Lazio Meridionale
Ufficio Gestione Personale Docente

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, comunicando che la d.p.p. è il _____.
Trasmette il certificato medico attestante l'assenza di controindicazioni allo svolgimento dell'attività lavorativa fino all'8° mese di gravidanza come previsto dall'articolo 20 del D.Lgs. 151 del 26 marzo 2001.

Si allega certificato di gravidanza (*se non già inoltrato*)

Luogo e data

Firma _____

Io sottoscritta:

- 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 e 75 D.P.R. 445/2000)

Luogo e data

Firma _____