



Settore Personale e Sviluppo Organizzativo
Unità Organizzativa Personale Tecnico ed Amministrativo e Dirigenti

Al Direttore Generale
Sede

STATO DI GRAVIDANZA

La sottoscritta _____
nata a _____ (prov. ____) il _____ in servizio presso
l'Ufficio/U.O. _____ Categoria ____

COMUNICA

ai fini dell'applicazione del D.Lgs. del 26 marzo 2001 n. 151 "Testo Unico sulle disposizioni legislative in materia di tutela e sostegno della maternità e della paternità, a norma dell'art. 15 della Legge dell'8 marzo 2000 n. 53", di essere in STATO DI GRAVIDANZA.

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

Data _____

Firma _____

Visto

il Responsabile della Struttura

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30.6.2003, 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 del Sannio titolare del trattamento. All'interessato competono i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003.