



Al Direttore Generale
Sede

INTERDIZIONE ANTICIPATA

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

COMUNICA

che usufruirà dal giorno ___ / ___ / _____ al giorno ___ / ___ / _____ dell'interdizione anticipata dal lavoro prevista dall'art. 17 del D.Lgs n. 151/2001 per gravi complicanze della gravidanza o di preesistenti forme morbose che si presume possano essere aggravate dallo 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.

Recapito (se diverso da quello noto all'Amministrazione) _____

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.