

MOD. "RICHIESTA FLESSIBILITA' GRAVIDANZA"¹

**Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Milano Bicocca
Ufficio gestione personale e collaborazioni per
le attività di ricerca
Piazza dell'Ateneo Nuovo n. 1 – 20126 Milano**

La sottoscritta _____
nata a _____ il _____ C.F. _____
residente a _____ via _____ cap _____
Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____
titolare di un assegno di ricerca per il periodo dal _____ al _____, presso il
_____ ,
progetto di riferimento _____
_____ ,
e Responsabile del progetto _____

CHIEDE

di poter fruire della flessibilità del congedo di maternità ai sensi decreto legislativo n. 151 del d. lgs. 165/2001 a partire dal mese precedente la data presunta del parto (prevista per il) e nei quattro mesi successivi allo stesso e di essere alla settimana di gestazione.

Dichiara che le attività svolte sono:

.....
.....
.....

Si impegna a produrre successivamente all'Ufficio gestione personale e collaborazioni per le attività di ricerca del Settore trattamenti economici, Area del personale, la dichiarazione sostitutiva del certificato di nascita del/la neonato/a entro 30 giorni dall'evento.

Allega alla presente il certificato del medico specialista del Servizio Sanitario Nazionale attestante la data presunta del parto e l'assenza di controindicazioni alla proroga dell'attività lavorativa fino all'ottavo mese di gravidanza.

Milano, _____

Firma _____

¹ Tale dichiarazione è resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falso, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. cit..