

**MOD. "INTERDIZIONE/ASTENSIONE ANTICIPATA DAL LAVORO PER MATERNITA'
ASSEGNI DI RICERCA"***

**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 _____;

COMUNICA

la richiesta per interdizione/astensione anticipata dal lavoro per maternità ai sensi dell'art. 17 comma 2 L. 151/2001 e successive modifiche, per il periodo dal ____/____/____ al ____/____/____.

A tal fine allega:

- copia del certificato medico attestante lo stato di gravidanza;
- copia dell'atto rilasciato dall'ASL competente che determina l'interdizione/astensione anticipata dal lavoro.

Luogo e data

Firma

* 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..