

ALL'UFFICIO DEL PERSONALE

**OGGETTO: astensione obbligatoria.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_ e residente in via \_\_\_\_\_, comune di \_\_\_\_\_, cap. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, documento n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_, appartenente al bacino dei destinatari del progetto sperimentale "Piano per l'Occupabilità" ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 276 del 10/09/2003 per l'inserimento dei soggetti provenienti dal bacino "Emergenza Palermo, art. 6 comma 1 della LR n.16/2006", attualmente assegnato/a presso (Reparto progetto Spiagge / Ente/ Scuola.) \_\_\_\_\_;

- comunica che si asterrà dalle attività progettuali, ai sensi dell'art. 16 del D. Lgs. 2001, n. 151, dall'inizio dell'ottavo mese di gravidanza, cioè a decorrere dal \_\_\_\_\_.
- chiede, ai sensi dell'art. 20 del D. Lgs. 2001, n. 151, di assentarsi dalle attività progettuali dall'inizio del nono mese di gravidanza, cioè a decorrere dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_(1), subordinatamente al giudizio favorevole del medico competente ai fini della prevenzione e della tutela della salute nei luoghi di lavoro.

La sottoscritta dichiara che la data presunta del parto è il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ come risulta dall'allegato certificato medico. Durante il periodo di congedo per maternità verrà corrisposta un'indennità pari all'80% dell'importo dell'assegno.

**Si impegna a presentare entro 30gg. dalla nascita il certificato di nascita del bambino.**

**ALLEGA copia del certificato medico attestante la gravidanza e la data presunta del parto.**

(1) In tal caso occorre allegare il certificato del medico specialista del S.S.N. o con esso convenzionato, che attesti che tale opzione non arreca pregiudizio alla salute della gestante o del nascituro.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(Delegato Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ documento n.° \_\_\_\_\_)

Firma delegato \_\_\_\_\_

*Si allegano fotocopie del documento di identità e del codice fiscale del delegante*

*Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni per gli usi consentiti dalla legge.*

Firma \_\_\_\_\_

Firma delegato \_\_\_\_\_

*Spazio riservato a Servizi per l'Occupazione S.r.l.*

**Ufficio di Ricevimento Pubblico**

Presente pervenuta in data \_\_\_\_\_ a mezzo \_\_\_\_\_ firma operatore \_\_\_\_\_

**Ufficio del personale**

mesi usufruiti n° \_\_\_\_\_ (due mesi prima e tre dopo il parto) (un mese prima e quattro dopo il parto);

Documentazione allegata \_\_\_\_\_


Si concede

Non si concede \_\_\_\_\_

Visto Il Responsabile del Personale \_\_\_\_\_

**Autorizzazione dell'Ente gestore ed utilizzatore**

Timbro e Firma \_\_\_\_\_

<b>Mod. 12</b>	<b>Ufficio del Personale</b>	<b>EMISSIONE: 2008</b>	
<b>MOD. PERSONALE: domanda di astensione obbligatoria D.Lgs. 26 marzo 2001 n. 151</b>			

SI RILASCIA RICEVUTA DELLA RICHIESTA DI ASTENSIONE OBBLIGATORIA:

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

(Delegato Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_)

Documenti allegati \_\_\_\_\_

data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma operatore \_\_\_\_\_