



Modulo di Unità Operativa	MU 201110 13 Rev. 4 del 10/08/2022 Pagina 1 di 1
DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO UNICO UOC Gestione Risorse Umane, Personale Universitario in Convenzione e Rapporti con l'Università	
COMUNICAZIONE STATO DI GRAVIDANZA	

Personale afferente al Servizio Professioni Sanitarie: è obbligatorio utilizzare il modulo on line
“Comunicazione stato di gravidanza” disponibile su Bandi e Istanze.
Eventuali comunicazioni cartacee non saranno prese in considerazione.

La sottoscritta NOME: COGNOME:
MATRICOLA: in servizio presso:
con qualifica di:

COMUNICA

di essere in stato di gravidanza e che la data presunta del parto risulta essere il

☐ allega alla presente comunicazione certificato del medico attestante la data presunta del parto OPPURE

☐ comunica che il numero di protocollo del certificato medico di gravidanza inoltrato all'INPS per via telematica dal medico certificatore è:

NOTA BENE

La sottoscritta è consapevole che nel caso in cui gli organi competenti dispongano l'**interdizione anticipata dal lavoro** (c.d. gravidanza a rischio), in considerazione dei tempi di trasmissione delle comunicazioni tra enti e degli obblighi a cui la lavoratrice è tenuta ad adempiere, la stessa dovrà compilare ed inviare il modulo MU 13 e anticipare all'Azienda il documento della DTL o della ALS attestante l'inizio dello stato di gravidanza a rischio e **astenersi dalla prestazione lavorativa a partire dalla data indicata nel provvedimento di interdizione anticipata.**

La sottoscritta:

-è consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 DPR n 445/2000

-è informato che AOUI tratterà i dati forniti, anche con l'ausilio di strumenti informatici, esclusivamente ai fini del procedimento in oggetto ed in misura pertinente, non eccedente e strettamente necessaria al perseguimento delle proprie funzioni istituzionali. I dati richiesti sono obbligatori ed in caso di eventuale rifiuto a rispondere l'Amministrazione non potrà definire la pratica. I dati potrebbero essere comunicati ad altre amministrazioni pubbliche qualora queste debbano trattare i medesimi per eventuali procedimenti di propria competenza istituzionale (art.13 d. lgs. 196/2003 e art. 13 Regolamento UE 2016/679);

-è consapevole che il titolare del trattamento dei dati personali è l'AOUI e delegato al trattamento è il Direttore dell'UOC Gestione Risorse Umane, Personale Universitario in Convenzione e Rapporti con l'Università;

-è consapevole di poter esercitare i diritti di cui agli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, ed in particolare il diritto di accesso ai dati personali che lo riguardano in corso di trattamento e alle altre informazioni di cui all'art. 15, par. 1, Regolamento UE 2016/679 e di poter proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, con sede in Roma. Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata a servizio.personale@aovr.veneto.it, all'indirizzo postale della sede legale di questa AOUI.

Data _____ -

Firma _____

N.B.: La dipendente ha il dovere di comunicare prima possibile lo stato di gravidanza al proprio superiore gerarchico compilando il presente modulo. Tale comunicazione è essenziale affinché l'Azienda adotti tutte le misure idonee che rendano la prestazione lavorativa della donna compatibile con il suo stato di gravidanza e puerperio, provvedendo alla modifica temporanea della condizione o dell'orario di lavoro.

Data _____	Firma (Direttore UOC /Responsabile) _____
Per la sola dirigenza sanitaria e medica FIRMA OBBLIGATORIA:	
Data _____	Firma Direttore (Direzione Medica Ospedaliera) _____