



Modulo di Unità Operativa	MU 201110 28 Rev. 2 del 10/08/2022 Pagina 1 di 2
DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO UNICO UOC Gestione Risorse Umane, Personale Universitario in Convenzione e Rapporti con l'Università	
RICHIESTA DIFFERIMENTO CONGEDO MATERNITA'/PATERNITA' PER RICOVERO DEL BAMBINO	

SEZIONE A: RICHIESTA DIFFERIMENTO CONGEDO E RIENTRO IN SERVIZIO

Il/la sottoscritto/a NOME: COGNOME:
MATRICOLA: in servizio presso:
con qualifica di:

DICHIARA

che il/la figlio/a è nato/a il giorno nel
Comune di ed è stato/a ricoverato/a presso

CHIEDE

di riprendere l'attività lavorativa e di differire la fruizione del congedo di maternità/paternità non oltre la data di dimissione del figlio .

ALLEGA:

- 1) certificato medico rilasciato dal medico specialista del SSN o con esso convenzionato che attesti che l'esercizio di tale opzione non è di pregiudizio alla salute della lavoratrice (solo per la madre);
- 2) certificato medico rilasciato dal medico competente che attesti che l'esercizio di tale opzione non è di pregiudizio alla salute della lavoratrice stessa (solo per la madre);
- 3) MU 19 Dichiarazione nascita figlio. **Nel caso di personale afferente al Servizio Professioni Sanitarie** comunica (se non già comunicato) la data di nascita del figlio tramite il **modulo on line "Dichiarazione nascita figlio"** disponibile su Bandi e Istanze.
- 4) in caso di fruizione da parte del padre MU 17 Richiesta congedo paternità alternativo (se non precedentemente consegnato)

Il/la sottoscritto/a:

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

-è consapevole che decade dai benefici acquisiti sulla base di dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (artt. 71 e 75 D.P.R. 28.12.2000, n. 445);

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 _____

Data _____ Firma (Direttore/Responsabile UOC /Servizio/ CAD / RAD/PO) _____

Per la sola dirigenza sanitaria e medica :

Data _____ Firma Direttore (Direzione Medica Ospedaliera) _____



SEZIONE B: RICHIESTA FRUIZIONE CONGEDO

Il/la sottoscritto/a NOME:

COGNOME:

MATRICOLA:

in servizio presso:

con qualifica di:

DICHIARA

che il/la figlio/a

ricoverato dopo la nascita (come da

comunicazione già effettuata a mezzo MU 18 – sezione A) è stato/a **dimesso/a** in data

CHIEDE

di essere collocato/a in **congedo di maternità/paternità dopo il parto** dal giorno
oltre la data di dimissione del neonato) al giorno

(non

ALLEGA:

1) certificato rilasciato dalla struttura ospedaliera, pubblica o privata, presso la quale il neonato è stato ricoverato attestante la data di dimissione

Il/la sottoscritto/a:

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

-è consapevole che decade dai benefici acquisiti sulla base di dichiarazioni non veritiere qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerge la non veridicità del contenuto della dichiarazione (artt. 71 e 75 D.P.R. 28.12.2000, n. 445);

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 _____

Data _____

Firma (Direttore/Responsabile UOC /Servizio/ CAD / RAD/PO) _____

Per la sola dirigenza sanitaria e medica **FIRMA OBBLIGATORIA** :

Data _____

Firma Direttore (Direzione Medica Ospedaliera) _____