

**DOMANDA DI CONGEDO PER MATERNITA' (ASTENSIONE OBBLIGATORIA)  
LAVORATRICI SOCIALMENTE UTILI**  
(da far compilare alle lavoratrici che non usufruiscono della flessibilità della maternità)

***DATI DELLA RICHIEDENTE***

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Settore/Ufficio/Circoscrizione \_\_\_\_\_

***CERTIFICATO MEDICO DI GRAVIDANZA***

*(da compilare a cura del ginecologo abilitato dell'A.S.L. o dell'Azienda Ospedaliera)*

Io Sottoscritto Dottor \_\_\_\_\_

Certifico di aver visitato la Signora \_\_\_\_\_

Nata il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

**L'interessata dichiara:**

**l'ultima mestruazione è iniziata il \_\_\_\_\_**

**i movimenti attivi del feto si sono manifestati circa il \_\_\_\_\_**

**dall'esame clinico risultano i seguenti rilievi obiettivi per la diagnosi \_\_\_\_\_**

**in base ai dati sopraesposti, ritengo che l'interessata si trovi al \_\_\_\_\_ mese di gravidanza e che  
il parto avverrà presumibilmente il \_\_\_\_\_**

**data \_\_\_\_\_ firma e timbro del medico \_\_\_\_\_**

***DOCUMENTAZIONE ALLEGATA***

**tutte le lavoratrici:** certificato medico di gravidanza (se non compilato il quadro relativo al medico)

**per le lavoratrici in astensione anticipata dal lavoro:** autorizzazione rilasciata dalla Direzione Provinciale del Lavoro Servizio Ispezione del Lavoro.

**per lavoratrici che hanno adottato o avuto in affidamento un bambino:**

Adozioni nazionali: copia del provvedimento di adozione o di affidamento e copia del documento rilasciato dall'Autorità competente da cui risulti la data di effettivo ingresso del bambino in famiglia

Adozioni internazionali (Legge 31/12/1998 n.476): certificato dell'Ente autorizzato, da cui risulti l'adozione o affidamento da parte del giudice straniero, l'avvio del procedimento di "convalida" presso il giudice italiano e la data di inserimento del minore presso i coniugi affidatari o i genitori adottivi.

***DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'***

La sottoscritta, consapevole delle responsabilità amministrative, civili e penali previste per il caso di dichiarazioni false o fraudolente dirette a procurare indebitamente le indennità, dichiara che le notizie fornite con il presente modulo sono rispondenti al vero e **si impegna a rendere note tempestivamente le eventuali variazioni** delle notizie o delle situazioni dichiarate. Si impegna a presentare, dopo il parto, un certificato di assistenza al parto o certificato sostitutivo.

In caso di adozione o affidamento internazionali la sottoscritta si impegna altresì a presentare, non appena possibile copia del provvedimento del giudice italiano che confermi la validità dell'adozione o affidamento straniero ed è consapevole che la mancata presentazione della documentazione suddetta entro sei mesi (se il procedimento non sarà ancora concluso presenterà apposita autocertificazione) comporta la restituzione dell'indennità di maternità.

DATA

FIRMA

\_\_\_\_\_

***INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 D.Lgs. N.196/03***

**I dati personali vengono raccolti per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Amministrazione Comunale. I dati vengono trattati in modo lecito e corretto e per il tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono stati raccolti e trattati. Devono essere esatti, pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle finalità per le quali sono raccolti e tratti.**

**Al trattamento dei dati possono attendere anche i soggetti esterni, pubblici o privati con i quali il Comune ha un rapporto di concessione, convenzione e/o contratto finalizzato all'espletamento della procedura di parte di essa. La comunicazione e/o la diffusione della procedura è regolata dall'art.19. il responsabile è il Dott. Ennio Milazzo.**

**L'interessato può far valere nei confronti dell'Amministrazione Comunale i diritti di cui all'art.7 esercitato ai sensi degli artt.8, 9 e 10 del D. Lgs. n.196/03.**