

**Al Magnifico Rettore  
Univ. degli Studi "G. d'Annunzio"  
Chieti-Pescara**

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_ di questo Ateneo, chiede di essere collocata in  
**congedo di maternità**, ai sensi dell'art. 16 del D. Lgs. 26/03/01, n. 151.

A tal fine la sottoscritta allega la certificazione del medico specialista.

*La sottoscritta è consapevole che:*

- è soggetta alle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia qualora rilasci dichiarazioni mendaci, formi o faccia uso di atti falsi od esibisca atti contenenti dati non più rispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 445/2000);
- decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dal controllo effettuato dall'Amministrazione emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione (artt. 71 e 75 D.P.R. 445/2000).

\_\_\_\_\_, li .....

\_\_\_\_\_\*  
**(firma leggibile)**

\* da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto oppure allegare copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore. (art. 38 DPR 445/00).

**INFORMATIVA AI SENSI DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI  
(art. 13 del D.L.vo 196/2003 e successive modificazioni)**

La Divisione del Personale provvederà al trattamento dei dati personali, 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 personali potrebbero essere comunicati anche ad altre amministrazioni pubbliche qualora queste debbano trattare i medesimi per eventuali procedimenti di propria competenza istituzionale.

Titolare trattamento: Università degli Studi "G. d'Annunzio" di Chieti-Pescara.

Resp. trattamento: dott.ssa **Valentina ALBERTAZZI** - Tel. **0871/3556080-6101** - Fax **3556093-6102**

Ai sensi dell'articolo 7 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 l'interessato/a ha diritto di ottenere l'accesso, l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione ed il blocco dei dati, nonché di opporsi, in tutto o in parte, al trattamento dei propri dati personali.

\_\_\_\_\_, li .....

**Per presa visione, il/la dichiarante**

\_\_\_\_\_  
**(firma leggibile)**