

**MOD. "COMUNICAZIONE STATO DI GRAVIDANZA"\***

**Al Direttore Generale  
Università degli Studi di Milano Bicocca  
Settore Personale non Strutturato  
Area Personale e Organizzazione  
Piazza dell'Ateneo Nuovo n. 1  
20126 - Milano**

La sottoscritta \_\_\_\_\_  
nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
titolare di un contratto di collaborazione per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_,  
presso \_\_\_\_\_,  
progetto di riferimento \_\_\_\_\_ e  
Responsabile del progetto \_\_\_\_\_.

**COMUNICA**

il proprio stato di gravidanza, ai fini dell'applicazione del D. lgs del 26 marzo 2001, n. 151 "Testo Unico sulle disposizioni legislative in materia di tutela e sostegno della maternità e della paternità.

Si impegna a produrre successivamente, al Settore Personale non Strutturato, Area Personale e Organizzazione, la dichiarazione sostitutiva del certificato di nascita del/la neonato/a entro 30 giorni dall'evento.

**Allega alla presente il certificato del medico specialista del Servizio Sanitario Nazionale attestante lo stato di gravidanza e la data presunta del parto.**

Dichiaro di essere informato che i dati personali sopra rilasciati saranno trattati secondo le modalità previste dal D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e dal Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati) e nei limiti delle finalità per cui sono stati rilasciati.

Milano, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\* Tale dichiarazione è resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falso, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. cit.